



## فرم درخواست دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

|   |  |
|---|--|
| نام : ..... نام خانوادگی: ..... شماره دانشجویی: ..... رشته تحصیلی : ..... |  |
| ۱- استاد راهنما   | نظر به اینکه دانشجو پایان نامه خود را تحت عنوان : .....<br>به اتمام رسانده ، موافقت خود را جهت برگزاری جلسه دفاع اعلام می دارم .   |
| نام و نام خانوادگی<br>امضاء   |  |
| ۲- استاد مشاور  | برگزاری جلسه دفاع بلامانع می باشد.   |
| نام و نام خانوادگی<br>امضاء   |  |
| ۳- مدیر گروه  | آموزش دانشگاه، احتراماً با توجه به اعلام آمادگی دانشجو توسط استاد راهنما و بر اساس صورتجلسه مورخ ...../...../..... ۱۳..... کمیته تحصیلات گروه، اعضاء کمیته داوران به شرح زیر برای انجام مراحل قانونی پیشنهاد می گردد. خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم مبذول گردد . |
| نام و نام خانوادگی<br>امضاء   | داور اول .....<br>داور دوم.....  |
| ۴- بایگانی  | پرونده دانشجو مورد بررسی قرار گرفت . مدرک دوره کاردانی و کارشناسی، ریزنمرات دوره کاردانی و کارشناسی، تاییدیه دوره کاردانی و کارشناسی در پرونده ایشان موجود می باشد .   |
| نام و نام خانوادگی<br>امضاء   |  |
| ۵- کارشناس آموزش  | تایید می گردد دانشجو واحدهای درسی خود را با موفقیت گذرانده است. مراتب صرفاً جهت بلامانع بودن جلسه دفاع می باشد   |
| نام و نام خانوادگی<br>امضاء   |  |
| ۶- حسابداری   | گواهی می شود دانشجو با امور مالی تسویه حساب نموده است.<br>تذکر : مدت اعتبار تا پایان نیمسال ..... می باشد.   |
| نام و نام خانوادگی<br>امضاء   |  |
| ۷- مسئول تحصیلات تکمیلی   | اقدامات لازم جهت برگزاری جلسه دفاع صورت گرفته است .  |
| نام و نام خانوادگی<br>امضاء   |  |
| ۸- معاون آموزشی و پژوهشی  | آموزش دانشگاه، نظر به مراتب فوق، در صورت وجود شرایط دفاع، اقدام لازم به عمل آید.   |
| نام و نام خانوادگی<br>امضاء   |  |

تذکرات :

- ۱- فرم بالا تا حداکثر ۲۰ روز قبل از زمان پیشنهادی دفاع تکمیل و به کارشناس بخش تحصیلات تکمیلی تحویل گردد.
- ۲- دانشجو موظف است تا دو هفته به زمان دفاع، پایان نامه خود را به اعضاء کمیته داوران تحویل نماید.