

«فرم درخواست دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد/دکتری»

درخواست دانشجو:

اینجانب دانشجوی رشته مقطع ورودی نیمسال
 سال تحصیلی به شماره دانشجویی درخواست برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه خود را با
 عنوان: دارم.
 در ضمن به استحضار می‌رسانم نسبت به کلیه موارد مندرج در فرم اعلام تدوین پایان نامه آگاهی کامل دارم.
 نام و نام خانوادگی دانشجو: امضاء: تاریخ:

تأییدیه استاد (استادان) راهنما و مشاور:

پایان نامه خانم/ آقای دانشجوی رشته مقطع تحت عنوان
 مطابق برنامه پیشنهادی اتمام یافته و مطابق ضوابط تدوین گردیده و کیفیت علمی و صحت مطالب پایان نامه مورد تأیید می‌باشد. و برگزاری جلسه دفاع
 برای آن بلامانع است.
 استاد (استادان) راهنما:
 ۱- امضاء: تاریخ:
 ۲- امضاء: تاریخ:
 استاد (استادان) مشاور:
 ۱- امضاء: تاریخ:
 ۲- امضاء: تاریخ:

تأییدیه دفتر تحصیلات تکمیلی:

دفاع پایان نامه خانم / آقای دانشجوی رشته مقطع به شماره دانشجویی
 از نظر آیین نامه و ضوابط ذیربط آموزشی و دانشجویی بلامانع است. مجاز نخواهد بود
 علت مجاز نبودن:
 نام و نام خانوادگی: امضاء: تاریخ:

تأییدیه گروه آموزشی:

دفاع پایان نامه خانم / آقای دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته به شماره دانشجویی از نظر
 گروه آموزشی بلامانع است. مجاز نخواهد بود.
 علت مجاز نبودن:

ضمناً اسامی داوران پیشنهادی به شرح ذیل می‌باشد

| نام و نام خانوادگی | مرتبۀ علمی | وابستگی سازمانی: دانشگاه، دانشکده، گروه و ... |
|--------------------|------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء: تاریخ:

تأییدیه معاون آموزشی دانشکده:

آقای/ خانم دانشجوی رشته مجاز خواهد بود نخواهد بود در روز مورخ
 ساعت در از پایان نامه خود دفاع نماید.
 علت مجاز نبودن:
 سرپرست معاونت آموزشی دانشکده: امضاء: تاریخ: