



شماره:
تاریخ:

درخواست برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه
کارشناسی ارشد

استاد محترم راهنمای پایان نامه جناب آقای/سرکار خانم.....

با سلام اینجانب دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته گرایش
به شماره دانشجویی تعداد واحد (شامل کلیه دروس مصوب لازم جهت دانش آموختگی در این رشته) را با معدل
..... طبق ریزنمرات پیوست گذرانده‌ام و آمادگی خود را برای دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد اعلام می‌دارم.

عنوان پایان نامه:

.....
.....
.....

امضاء دانشجو:

تاریخ:

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام، به استحضار می‌رساند دانشجو آقای / خانم:

۱- واحدهای لازم جهت دفاع از پایان نامه را اخذ و نمرات آنها به آموزش ارسال شده است. تایید رد

۲- نامبرده با اخذ معدل کل، شرط لازم در این زمینه را جهت اخذ مجوز دفاع دارا هستند.

۲- نامبرده واحد درس جبرانی داشته و آنها را گذرانده است. تایید رد

۳- تمدید سنوات دانشجو برای ترم پنجم (نیمسال اول / دوم سال تحصیلی) به تصویب رسیده است.

تایید رد

۴- تمدید سنوات دانشجو برای ترم ششم (نیمسال اول / دوم سال تحصیلی) به تصویب رسیده است.

تایید رد

۵- نامبرده کلیه شرایط لازم جهت برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد را مطابق آیین نامه اجرایی آموزش در این مقطع دارا

هستند. تایید رد

۶- تسویه حساب مالی دانشجو کنترل شده است و دانشجو بدهی مالی ندارد. تایید رد

امضاء و مهر اداره آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده:

تاریخ:

مدیر محترم گروه آموزشی

با سلام، اینجانب استاد راهنمای دانشجوی فوق‌الذکر اتمام کار پایان‌نامه ایشان و آمادگی جهت

دفاع از پایان‌نامه را تأیید و اساتید زیر را جهت دعوت بعنوان استاد ممتحن داخلی و خارجی پیشنهاد می‌نمایم.

شماره	نام و نام خانوادگی	سمت		رتبه علمی	دانشگاه	دانشکده
		استاد ممتحن داخلی	استاد ممتحن خارجی			
۱		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
۲		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
۳		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
۴		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

تاریخ و امضاء:

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

باسلام، بدینوسیله به‌استحضار می‌رساند طبق سوابق تحصیلی و ریزنمرات موجود و با توجه به اتمام مرحله آموزشی

آقای/ خانم به‌شماره دانشجویی ، جهت دفاع از پایان‌نامه خود در روز مورخ

..... / / ۱۴ ساعت در دانشکده آمادگی دارند. لازم است از اساتید زیر جهت شرکت در جلسه

دفاعیه دعوت به‌عمل آید.

شماره	نام و نام خانوادگی	سمت			رتبه علمی	دانشگاه
		استاد ممتحن داخلی	استاد ممتحن خارجی	نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده		
۱		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
۲		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
۳		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
۴		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

در ضمن با توجه به مستندات موجود و بنا بر نظر استاد محترم راهنما و مصوبه جلسه مورخ / / شورای گروه آموزشی،

پایان‌نامه دانشجو پس از انجام مراحل دفاع می‌تواند در دسترس عموم قرار گیرد.

بنا به دلیل پایان‌نامه دانشجو پس از انجام مراحل دفاع، تا تاریخ / / نباید در دسترس

عموم قرار گیرد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

تاریخ و امضاء: