



فرم مجوز دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

بند ۱- معاونت محترم آموزشی

با سلام، احتراماً به اطلاع می رساند پایان نامه خانم/ آقای دانشجوی رشته..... به شماره دانشجویی

با عنوان که به پیوست ضمیمه است، آماده دفاع می باشد. استادان مدعو و تاریخ برگزاری، از نظر اینجانب به قرار زیر پیشنهاد می گردند:

○ دکتر مرتبه دانشگاهی..... تخصص..... از.....

○ دکتر مرتبه دانشگاهی..... تخصص..... از.....

تاریخ- روز و ساعت پیشنهادی

خواهشمند است اقدامات لازم را معمول فرمایید .

نام و امضای استاد راهنما.....

نام و امضای استاد مشاور.....

بند ۲- مدیر محترم آموزش

دانشجو تمام واحدهای آموزشی را گذرانده و آخرین فرصت تحصیلی وی تا تاریخ می باشد.

نام و امضای کارشناس تحصیلات تکمیلی موسسه تاریخ.....

بند ۳- مدیر محترم آموزش

با سلام، سرکار خانم/ جناب آقای با این واحد تسویه حساب نموده و برگزاری جلسه دفاع ایشان از نظر این واحد بلامانع است.

مهر و امضای حسابداری موسسه

بند ۴- مدیر محترم آموزش

باسلام، هماهنگی برای مکان برگزاری در تاریخ در ساعت..... در محل..... توسط دانشجو انجام شد.

امضای مدیر اداری موسسه.....

بند ۳- معاونت محترم آموزشی و پژوهشی

باسلام، با توجه به بررسی های انجام شده، برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه خانم/ آقای بلامانع است. مقدور نیست

علت عدم امکان دفاع: وضعیت آموزشی سایر موارد با ذکر مورد:.....

با توجه به موارد فوق زمان دفاع نامبرده روز..... تاریخ..... ساعت..... در مکان..... تعیین می گردد.

امضای مدیر آموزش.....

بند ۶- مدیر محترم آموزش

با توجه به رعایت ضوابط پژوهشی، برگزاری جلسه دفاع نامبرده از نظر این معاونت بلامانع است.

امضای معاون آموزشی و پژوهشی

بند ۸- همکار گرامی به پیوست یک نسخه پایان نامه جهت اظهار نظر در خصوص پذیرش داوری و تعیین زمان پیشنهادی تقدیم می گردد.

امضای مدیر آموزش.....

نام داور..... یک نسخه پایان نامه دریافت گردید. زمان برگزاری دفاع مورد قبول است. امضا تاریخ

این فرم باید حداقل ۱۵ روز قبل از دفاع به تحصیلات تکمیلی موسسه تحویل داده شود.