

بسمه تعالی

مدارک لازم به منظور تشکیل جلسه دفاع

در صورتی که **حداقل ۴ ماه** از تاریخ تصویب پروپوزال دانشجوی کارشناسی ارشد در شورای تحصیلات تکمیلی گذشته و از لحاظ اصول علمی روش تحقیق و قوانین و مقررات و آیین نامه‌های نگارش پایان نامه موسسه مورد تایید استاد راهنما و مشاور باشد، با تکمیل و ارائه مدارک زیر امکان تقاضای تشکیل جلسه دفاع فراهم خواهد بود.

۱- تکمیل فرم مجوز دفاع

تبصره ۱: اطلاعات فرم بایستی **کاملاً خوانا، بدون خط خوردگی و به ترتیبی که در فرم آمده**، تکمیل گردد.

تبصره ۲: عنوان مندرج در فرم تقاضا بایست **دقیقاً** منطبق با عنوان پروپوزال مصوب در شورای تحصیلات تکمیلی موسسه باشد. و هرگونه تغییری در عنوان پایان نامه باید طی درخواستی جداگانه به تایید استاد راهنما و پس از آن شورای تحصیلات تکمیلی موسسه رسیده باشد.

۲- **فرم تاییدیه حضور در ۳ جلسه دفاع مرتبط با رشته تحصیلی دانشجو که به تایید مسئولان ذیربط رسیده باشد.**

۳- **گواهی ثبت اطلاعات پروپوزال در سامانه پژوهشگاه علوم و فناوری اطلاعات ایران**

۴- **استعلام گزارش همانندجویی از سامانه ایرانداک که به تایید استاد محترم راهنما رسیده باشد.**



۱- دانشجو

- با احترام اینجانب دانشجوی کارشناسی ارشد رشته گرایش به شماره دانشجویی
آمادگی خویش را جهت دفاع از پایان نامه با عنوان اعلام می دارم. خواهشمند است اقدامات لازم را مبذول فرمایید.

تاریخ و امضاء دانشجو

شماره تماس دانشجو

۲- اساتید راهنما و مشاور

- مدیر محترم گروه:

با احترام، گواهی می شود مراحل انجام کار پایان نامه دانشجوی فوق به اتمام رسیده و آماده دفاع می باشد. اساتید داور و تاریخ برگزاری، از نظر اینجانب به قرار زیر پیشنهاد می گردند:

نام استاد داور پیشنهادی:	رشته و گرایش تخصصی:	مرتبه دانشگاهی:	محل خدمت:
۱- نام استاد داور پیشنهادی:	رشته و گرایش تخصصی:	مرتبه دانشگاهی:	محل خدمت:
۲- نام استاد داور پیشنهادی:	رشته و گرایش تخصصی:	مرتبه دانشگاهی:	محل خدمت:
تاریخ و ساعت پیشنهادی: روز: مورخ: ساعت:			

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: مرتبه دانشگاهی: محل خدمت: محل امضا:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور: مرتبه دانشگاهی: محل خدمت: محل امضا:

۳- مدیر گروه

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی:

با توجه به نظر استاد محترم راهنما و لزوم تناسب بین حیطه تخصصی موضوع پایان نامه با رشته و تخصص داور، مشخصات داور نهایی به شرح زیر اعلام می گردد.
نام و نام خانوادگی استاد داور نهایی: رشته و گرایش تخصصی: مرتبه دانشگاهی: محل خدمت:

نام و امضاء مدیر گروه

۴- واحد تحصیلات تکمیلی

- دفاع دانشجو از پایان نامه با تایید موارد زیر در روز مورخ ساعت بلامانع است:

- گذراندن کلیه دروس دوره ارشد
- تصویب پروپوزال در تاریخ / /
- تاییدیه حضور در جلسات دفاع از پایان نامه های کارشناسی ارشد
- کسب حداقل معدل ۱۴ در گذراندن کلیه دروس دوره ارشد
- ثبت اطلاعات پروپوزال در سامانه پژوهشگاه علوم و فناوری اطلاعات ایران
- گزارش همانند جویی متن پایان نامه در سامانه همانند جویی ایراندک
- بر اساس بررسی های به عمل آمده، میزان همپوشانی پایان نامه مذکور درصد می باشد و دانشجوی فوق اجازه دفاع دارد.
- مستندات با همپوشانی زیر ۴۰ درصد ضمیمه می باشد
- مستندات با همپوشانی بین ۴۰-۶۰ درصد ضمیمه می باشد

مهر و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی

۵- واحد حسابداری

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

مهر و امضاء حسابداری موسسه

۶- تأیید معاونت آموزشی و پژوهشی

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

تاریخ و امضاء معاون آموزشی و پژوهشی

۷- نظر استاد داور

- پایان نامه خانم/ آقا..... دریافت گردید. زمان برگزاری دفاع نیز مورد قبول اینجانب می باشد.

تاریخ و امضاء داور