



موسسه آموزش عالی غزالی

فرم اعلام آمادگی دانشجوی جهت برگزاری جلسه دفاع
از پایان نامه کارشناسی ارشد

محل ثبت شماره در دبیرخانه

تاریخ:

شماره:

<p>دانشجو</p>	<p>استاد راهنمای محترم جناب آقای / سرکار خانم با سلام احتراماً، به استحضار می‌رساند اینجانب با کد آموزشی رشته گرایش و کد پایان نامه که پایان نامه خویش را تحت عنوان با جنابعالی اخذ نموده‌ام، آماده دفاع از این پایان نامه می‌باشم. لذا خواهشمند است مراتب موافقت خود را اعلام فرمائید. شماره تلفن دانشجوی جهت تماس ضروری</p> <p>نام و نام خانوادگی استاد راهنما: تاریخ: امضاء</p> <p>نام و نام خانوادگی استاد مشاور: تاریخ: امضاء</p>
<p>اساتید راهنما و مشاور</p>	<p>بدین وسیله تأیید می‌گردد دانشجوی آقا/خانم، ضمن مراجعه مستمر طی دوره انجام مراحل پایان نامه که گزارش‌های آن قبلاً ارسال گردیده است، با توجه به مستندات پیوست، آماده دفاع از پایان نامه خویش بوده و موارد فوق‌الذکر مورد تأیید اینجانب / اینجانبان می‌باشد. نام و نام خانوادگی استاد راهنما: تاریخ: امضاء نام و نام خانوادگی استاد مشاور: تاریخ: امضاء</p>
<p>اداره آموزش دانشگاه</p>	<p>دانشجوی نامبرده به لحاظ ضوابط و مقررات آموزشی منعی برای دفاع از پایان نامه خود در نیمسال سال تحصیلی ندارد.. نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش: تاریخ: امضاء</p>
<p>امور مالی دانشگاه</p>	<p>دانشجو تسویه حساب مالی نموده و هیچگونه بدهی مالی ندارد، لذا دفاع ایشان در نیمسال سال تحصیلی بلامانع است. نام و نام خانوادگی مدیر امور مالی دانشگاه: تاریخ: امضاء</p>
<p>کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه</p>	<p>تعداد ۲ نسخه پایان نامه تأیید شده توسط استاد راهنما □ و استاد مشاور □ و cd حاوی پایان نامه □ دریافت شد. نام و نام خانوادگی کارشناس پژوهشی دانشکده: * تاریخ: امضاء</p>
<p>دفتر مدیر آموزش</p>	<p>دانشجوی نامبرده به لحاظ ضوابط و مقررات آموزشی منعی برای دفاع از پایان نامه خود در نیمسال سال تحصیلی ندارد.. نام و نام خانوادگی مدیر آموزش: تاریخ: امضاء</p>
<p>به پیشنهاد مدیر آموزش و تأیید رئیس دانشکده</p>	<p>پیرو صورتجلسه‌ی شماره مورخ و با توجه به نظر موافق اساتید محترم مبنی بر امکان برگزاری جلسه دفاعیه برای دانشجوی جناب آقای / سرکار خانم، بدین وسیله اساتید محترم ذیل به عنوان داور و زمان برگزاری جلسه‌ی دفاعیه ایشان مورخه‌ی ساعت تعیین می‌گردد. - - تاریخ: امضاء</p>
<p>معاون حوزه تحصیلات تکمیلی</p>	<p>با توجه به مدارک ارائه شده و تصویب پروپزال دانشجوی در تاریخ، برگزاری جلسه دفاع دانشجوی در ترم بلامانع می‌باشد. نام و نام خانوادگی معاون حوزه تحصیلات تکمیلی: تاریخ: امضاء</p>

* برگزاری جلسه دفاع حداقل سه هفته بعد از این تاریخ خواهد بود.