

فرم اعلام آمادگی دانشجوی جهت برگزاری جلسه دفاع

از پایان نامه کارشناسی ارشد

محل ثبت شماره در دبیرخانه

تاریخ:

شماره:

<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>تاریخ: امضاء</p>	<p>دانشجو</p>
<p>با توجه به صحت فرم همانندجو ارائه شده و مطابقت آن با فایل ارسالی در تاریخ پایان نامه دانشجوی جهت ارائه به اساتید راهنما و مشاور بلامانع است.</p>	<p>تحصیلات تکمیلی</p>
<p>بدین وسیله تأیید می‌گردد دانشجوی آقا/خانم، ضمن مراجعه مستمر طی دوره انجام مراحل پایان نامه که گزارش های 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 نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ: امضاء</p>	<p>اساتید راهنما و مشاور</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 رئیس اداره آموزش دانشکده: تاریخ: امضاء</p>	<p>اداره آموزش دانشکده</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>امور مالی دانشگاه</p>
<p>تعداد نسخه پایان نامه تأیید شده توسط استاد راهنما □ و استاد مشاور □ و مقاله مستخرج از پایان نامه به همراه فرم شماره ۱۱ □ دریافت شد. نام و نام خانوادگی کارشناس پژوهشی دانشکده: * تاریخ: امضاء</p>	<p>کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده</p>
<p>پیرو صورتجلسه شماره مورخ و با توجه به نظر موافق اساتید محترم مبنی بر امکان برگزاری جلسه دفاعیه برای دانشجوی جناب آقای/سرکارخانم، بدین وسیله ضمن موافقت، اساتید محترم ذیل به عنوان داور تعیین می‌گردد. - - ریاست موسسه: تاریخ: امضاء</p>	<p>ریاست</p>
<p>مطابقت فرم همانندجو و پایان نامه جهت ارائه به داور محترم در تاریخ صورت گرفت و برگزاری جلسه دفاع بلامانع است.</p>	<p>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 پژوهشی دانشکده: تاریخ: امضاء</p>	<p>معاون پژوهشی دانشکده</p>

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