

تاریخ:.....
شماره:.....
پیوست:.....

بسمه تعالی

فرم درخواست تشکیل جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد/رساله دکتری

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: مقطع:

رشته تحصیلی:

مشخصات پایان نامه:

عنوان پایان نامه/ رساله :

امضاء و تاریخ

نام استاد راهنما (اول)

امضاء و تاریخ

نام استاد راهنما(دوم):

امضاء و تاریخ

نام استاد مشاور(اول) :

امضاء و تاریخ

نام استاد مشاور(دوم):

امضاء دانشجو:

واحد های درسی گذرانده :

تعداد واحدهای اختیاری	تعداد واحدهای الزامی	تعداد واحدهای پیشنهادی

تاریخ تصویب پایان نامه/ رساله در دانشکده:

بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق الذکر کلیه واحدهای درسی را مطابق سر فصل مربوطه گذرانده و برگزاری جلسه

دفاع بلامانع است

برگزاری جلسه دفاع / رساله به علت داشتن معدل کمتر از حد نصاب اتمام سنوات تحصیلی درس نگذرانده

مشروطی بیش از یک ترم نمره اعلام نشده امکان پذیر نیست.

معاون آموزشی

مدیر گروه

نام و نام خانوادگی

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

امضاء و تاریخ