|  |
| --- |
| **درخواست دانشجو:** |
| بدین­وسیله به اطلاع می­رساند نگارش پایان­نامه اینجانب................................................................. دانشجوی دوره ............................... مقطع کارشناسی ارشد رشته/گرایش ............................................................................... ورودی نیم­سال ............................. سال تحصیلی......................... با عنوان:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... پایان یافته است و آماده دفاع از پایان نامه خود هستم. خواهشمندم مراتب موافقت خود را اعلام فرمائيد. شماره تلفن: ......................................... **تاريخ و امضاء دانشجو**: |
|  |
| **موافقت استادان راهنما و مشاور** |  |
| بدين وسيله آمادگی دانشجو آقای/خانم ................................................... برای دفاع از پایان­نامه کارشناسی ارشد تأیید می­شود. **نام و نام خانودگي استاد راهنما: امضاء نام و نام خانودگي استاد مشاور: امضاء** |
|  |
| **تأیید معاون آموزشی دانشکده و کارشناس آموزش**  |  |
| **واحد های درسی گذرانده:** جبرانی الزامی اختیاری  كارنامه دانشجو مورد تائيد است؟ بلي 🗆 **امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده: امضاء کارشناس پژوهش دانشکده:**  |
|  بدین­وسیله گواهی می­شود دانشجو تمام واحدهای آموزشی را گذرانده و دفاع دانشجو از لحاظ آموزشی بلامانع است. **امضاء معاون آموزشی دانشکده:**  |
|  |
| **تأیید کارشناس امور مالی** |  |
| با توجه به درخواست آقای/ خانم ............................................................ بدين‌وسيله گواهی می شود که با توجه به وضعيت پرونده مالی دانشجو، دفاع از پایان­نامه کارشناسی ارشد، از نظر امور مالی بلامانع است. **امضاء کارشناس امور مالی**  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **مدیر گروه** |  |
| با توجه به رعایت ضوابط، برگزاری جلسه دفاع نام‏برده بلامانع است و زمان دفاع از پایان نامه نامبرده روز .................... مورخ.................................... ساعت .................. در مکان .................................تعیین می­شود.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام داور** | **مرتبه علمی** | **دانشگاه محل خدمت** | **امضاء** |
|  |  |  |  |

 **امضاء مدیر گروه:** |

 |