

**فرم مجوز دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد  
دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی**

پایان نامه آقای/خانم ..... دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته ..... به شماره دانشجویی .....

جهت دفاع آماده است. عنوان .....

استاد راهنما .....

<input type="checkbox"/> تعداد واحد گذرانده: .....	<input type="checkbox"/> معدل کل: .....	<input type="checkbox"/> تاریخ تصویب پروپوزال: .....
<input type="checkbox"/> تعداد جلسات دفاعی که شرکت کرده اند: .....	<input type="checkbox"/> مراتب فوق مورد تایید است	<input type="checkbox"/> دفتر گروه های آموزشی
<input type="checkbox"/> نوع مدرک کارشناسی غیرمرتبط است <input type="checkbox"/> تعداد واحد جبرانی که گذرانده است .....		

ضمناً نامبرده کلیه شهریه خود را پرداخت نموده و هیچگونه بدهی بابت شهریه دوره آموزشی خود ندارد.  
کارشناس امور مالی تحصیلات تکمیلی / پردیس خودگردان

دفتر کارشناس گروه های آموزشی و کارشناس مالی

<input type="checkbox"/> استاد مشاور: پایان نامه از نظر اینجانب قابل دفاع است	<input type="checkbox"/> استاد داور: پایان نامه از نظر اینجانب قابل دفاع است
نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء

زمان برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه ، روز ..... به تاریخ ...../...../..... ساعت ..... در محل ..... است که با تمام استادان تیم تحقیق و کارشناس آموزش هماهنگ شده است

نام و نام خانوادگی و امضاء استاد راهنما

**معاون آموزشی**

برگزاری جلسه دفاع بلامانع است

**دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی**