

زمان جلسه دفاع و دعوت از نماینده تحصیلات تکمیلی

دانشکده:

گروه آموزشی:

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:	رشته تحصیلی:	گرایش:
شماره دانشجویی:	نیمسال ورودی:	تاریخ درخواستی:
عنوان پایان نامه:	تاریخ و امضاء	

مدیر محترم گروه

اینجانب استاد راهنمای برادر/خواهر با عنایت به اینکه پایان نامه نامبرده به صورت تایپ شده، آماده ارائه در جلسه دفاع می باشد، با تاریخ پیشنهادی جلسه دفاع موافق هستم.

تاریخ و امضاء

ریاست محترم دانشکده

بدینوسیله تایید می شود که دانشجوی نامبرده واحدهای درسی لازم را برای اخذ درجه کارشناسی ارشد در رشته مربوطه با معدل کل گذرانده، نمره گزارش نشده ندارد و مشکل اضافه سنوات ندارد. همچنین تاریخ به عنوان تاریخ جلسه دفاع از پایان نامه تایید می گردد و یک نسخه از ریز نمرات دروس گذرانده شده ایشان ضمیمه می باشد.

کمیته داوران پایان نامه

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		

تاریخ و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ و امضاء مدیر گروه

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام

ضمن تأیید مراتب فوق، خواهشمند است یک نفر از اعضای محترم هیأت علمی را به عنوان نماینده تحصیلات تکمیلی

در جلسه دفاع تعیین و اعلام نمایید.

مهر و امضای رئیس دانشکده