

شماره:

فرم شماره ۳

تاریخ:

## مجوز دفاع پایان نامه کارشناسی ارشد

اینجانب ----- به شماره دانشجویی ----- پایان نامه خود با عنوان ----- را به اتمام رسانیده ام و براساس آینین نامه های مربوط به دوره کارشناسی ارشد دانشگاه و شرایط ذیل واجد شرایط دفاع بوده و مستندات مربوط نیز به پیوست ارائه می گردد. لذا خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم درخصوص برگزاری جلسه دفاع اینجانب صورت گیرد.

----- نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضا و تاریخ

تاییدیه استاد(ان) راهنما

نظر به تکمیل مراحل اجرای پایان نامه دانشجوی مذکور و کفايت دستاوردهای علمی، این دانشجو آمادگی حضور در جلسه دفاع را دارا می باشد.

تاریخ پیشنهادی جلسه دفاع:

استاد راهنمای اول: ----- استاد راهنمای دوم: -----

امضا و تاریخ

امضا و تاریخ

تاییدیه گروه

با بررسی درخواست فوق در جلسه مورخ / / گروه، نامبرده حائز شرایط دفاع تشخیص داده شد. اعضای جلسه دفاع به شرح ذیل و جناب آقای / سرکار خانم به عنوان نماینده تحصیلات تکمیلی جهت مدیریت و نظارت بر حسن اجرای جلسه دفاع معرفی می گردد.

نام دانشکده / دانشگاه	مرتبه علمی	نام و نام خانوادگی	سمت	استاد(ان) راهنما و مشاور
			استاد راهنمای اول	
			استاد راهنمای دوم	
			استاد مشاور اول	
			استاد مشاور دوم	
			داور	هیات داوران
			داور	

مدیر گروه: -----

امضا و تاریخ

فامبرده به لحاظ ضوابط و مقررات آموزشی مجاز به دفاع از پایان نامه می باشد.

مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی: -----  
امضا و تاریخ

با توجه به ضوابط و مقررات، با برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه نامبرده موافقت می شود.

معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه: -----  
امضا و تاریخ