اينجانب ------------------------ به شماره دانشجويي -------------- دانشجوي رشته ------------- گرايش ------------- پایان‌نامه خود با عنوان ---------------------------------------------------------------------------------------------- با کد ------------- را به اتمام رسانيده‌ام و براساس آيين‌نامه‌هاي مربوط به دوره کارشناسی ارشد دانشگاه و شرايط ذيل واجد شرايط دفاع بوده و مستندات مربوط نيز به پيوست ارائه مي‌گردد. لذا خواهشمند است دستور فرماييد اقدام لازم درخصوص برگزاري جلسه دفاع اينجانب صورت گيرد.

نام و نام خانوادگي دانشجو: --------------

امضا و تاريخ

|  |
| --- |
| تاییدیه استاد(ان) راهنما |
| نظر به تكميل مراحل اجراي پایان‌نامه دانشجوي مذكور و كفايت دستاوردهاي علمي، اين دانشجو آمادگي حضور در جلسه دفاع را دارا می‌باشد.  تاریخ پیشنهادی جلسه دفاع:  استاد راهنمای اول: --------------  امضا و تاريخ  استاد راهنمای دوم: --------------  امضا و تاريخ  ­­ |

**تاييديه گروه**

با بررسی درخواست فوق در جلسه مورخ / / گروه، نامبرده حائز شرايط دفاع تشخيص داده شد. اعضاي جلسه دفاع به شرح ذيل و جناب آقاي/ سركار خانم --------------------- به عنوان نماینده تحصیلات تکمیلی جهت مديريت و نظارت بر حسن اجراي جلسه دفاع معرفي مي‌گردند.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | مدیر گروه: -----------  امضا و تاریخ |

امبرده به لحاظ ضوابط و مقررات آموزشی مجاز به دفاع از پایان‌نامه می‌باشد.

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

با توجه به ضوابط و مقررات، با برگزاری جلسه دفاع از پایان‌نامه نامبرده موافقت می‌شود.

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

­­­­­­­­­­­­­­­­