**  
فرم درخواست دفاع از پایان‏نامه‌ی کارشناسی ارشد**

|  |  |
| --- | --- |
| نظر به اینكه خانم/ آقای .....................................، دانشجوی دوره‌ی ............. مقطع كارشناسی ارشد رشته‌ی ............................ به شماره‌ی دانشجویی ............................. پایان‌نامه‌ی خود را با عنوان: .......................................................................................................................................  به اتمام رسانده‌است، موافقت خود را برای جلسه‌ی دفاع از پایان‌نامه به قرار ذیل اعلام می‌دارد:  زمان پیشنهادی دفاع روز: تاریخ: ساعت:  ضمناً استادان مدعو / داور با اولویت زیر پیشنهاد می‌گردند:  1. دکتر 2. دکتر  3. دکتر 4. دکتر استاد راهنما (اول)  تاریخ و امضاء | **توسط استاد راهنما تکمیل شود** |
| طرح پيشنهادی پایان‌نامه‌ی فوق در جلسه ی مورخ ........../........./.............كميته‌ی تصویب پایان‌نامه دانشگاه به تصویب رسيده است.  کارشناس کتابخانه مرکزی دانشگاه  تاریخ و امضاء | **کارشناس پژوهشی** |
| بدین وسیله اعلام می‏دارد با توجه عدم بدهی مالی، برگزاری دفاع پایان‏نامه‌ی نامبرده ازنظر این امور بلامانع می‌باشد.  کارشناس امور مالی دانشگاه  تاریخ و امضاء | **امور مالی دانشگاه** |
| خانم/ آقای ........................................، به شماره‌ی دانشجویی ....................................... ، كليه‌ی واحدهای آموزشی دوره‌ی كارشناسی ارشد رشته‌ی............................................. را با موفقيت گذرانده است. مراتب صرفاً جهت بلامانع بودن برگزاری جلسه‌ی دفاع تأیيد می‌گردد.  کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه  تاریخ و امضاء | **کارشناس تحصیلات تکمیلی** |
| رئیس محترم دانشکده  با سلام و احترام؛ با توجه به موافقت استاد راهنما و اعلام آمادگي دانشجوي فوق‌الذکر و براساس صورت‌جلسه‌ی مورخ .................... كميته تحصیلات تکمیلی گروه، اعضاء کمیته داوران و زمان نهایی جلسه دفاعیه بشرح زير براي انجام مراحل قانوني برگزاری جلسه‌ اعلام مي‌گردد. خواهشمند است دستور فرماييد اقدامات لازم به عمل آید.  1- استاد/استادان راهنما: 2- استاد/استادان مشاور:  3- استاد مدعو: 4- استاد مدعو:  تاریخ جلسه دفاعیه: ساعت جلسه دفاعیه: مکان جلسه دفاعیه:  مدیر گروه  تاریخ و امضاء | **مدیر گروه** |
| جناب آقای/ سرکار خانم به عنوان نماینده ی تحصيلات تکميلی جلسه دفاع دانشجوی مذکور معرفی می‌گردد.  رئیس دانشکده  تاریخ و امضاء | **رئیس دانشکده** |
| با توجه به پيشنهاد استاد راهنما و تأیيد شورای تحصیلات تکمیلی گروه، و با توجه به احراز شرایط دفاع، برگزاری جلسه دفاع بلامانع می‌باشد.  مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه  تاریخ و امضاء | **مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه** |

**یادآوریهای مهم:**

1- ارائه‏ی ریزنمرات دوره‏ی كارشناسی در هنگام دفاع از پایان‏نامه ضروری است.

2- دانشجو موظف است تا دو هفته قبل از زمان دفاع، فایل نهایی پایان‏نامه را به اعضای كميته‏ی داوران تحویل دهد.

3- این فرم باید حداكثر تا دو هفته قبل از زمان پيشنهادی دفاع، تکميل و به كارشناس بخش تحصيلات تکميلی دانشگاه تحویل گردد.