

بسمه تعالی

## فرم درخواست برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

الف) مشخصات دانشجو :

نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی : رشته تحصیلی :

ب) شرایط و مقررات برگزاری جلسه دفاع :

۱- برابر تأیید اداره خدمات آموزشی و تحصیلات تکمیلی :

۱-۱- مدارک پرونده دانشجو فاقد هر گونه نقصی باشد .

۱-۲- دانشجو در نیمسال مورد درخواست واحد پایان نامه را اخذ کرده باشد .

۱-۳- دانشجو تمام واحدهای آموزش دوره مزبور را با موفقیت گذرانده باشد .

۱-۴- گزارشهای سه ماهه توسط دانشجو در موعد مقرر ارائه شده باشد .

۲- سنوات تحصیلی دانشجو از میزان مصوب سنوات کارشناسی ارشد تجاوز نکرده باشد .

۳- نسخه چاپی یا الکترونیکی توسط دانشجو در اختیار استاد راهنما و مشاور قرار گرفته باشد .

۴- مجوز دفاع از سوی استاد راهنما و مشاور صادر شده باشد .

پس از اخذ مجوز دفاع واحد تحصیلات تکمیلی با هماهنگی معاونت پژوهشی از لحاظ شکلی پایان نامه را بررسی و

پس از رفع اشکالات، اقدام به برگزاری جلسه دفاع خواهد کرد .

الف) نظر استاد راهنما :

اینجانب : پایان نامه دانشجوی نامبرده را مطالعه کرده ، ضمن تأیید آن از حیث محتوا و

رعایت آیین نامه نگارش ، موافقت خود را جهت برگزاری جلسه دفاع اعلام می کنم .

امضاء / تاریخ :

ب) نظر استاد مشاور :

اینجانب : پایان نامه دانشجوی نامبرده را مطالعه کرده ، ضمن تأیید آن از حیث محتوا و

رعایت آیین نامه نگارش ، موافقت خود را جهت برگزاری جلسه دفاع اعلام می کنم .

امضاء / تاریخ :

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی

با سلام

احتراماً به استحضار میرساند: اینجانب..... با مطالعه دقیق مفاد ضوابط فوق، ضمن تحویل نسخه از پایان نامه به واحد تحصیلات تکمیلی، آمادگی خود را جهت برگزاری جلسه دفاع اعلام می دارم، لذا تقاضای شود در صورت موافقت اقدامات لازم را مبذول فرمایید.

امضای دانشجو / تاریخ:

### نظر اداره خدمات آموزشی در خصوص وضعیت دانشجو برای دفاع:

مجموع واحدهای اصلی و الزامی رشته	تعداد واحدهای گذرانده	تعداد واحدهای ناتمام	نیمسال های مشروطی	میانگین نمرات

اولین نیمسال ورود	تاریخ تصویب پایان نامه	آخرین فرصت مجاز برای دفاع	مدت مجاز باقیمانده تحصیلی

امضاء / تاریخ:

### نظر معاونت پژوهشی:

با توجه به بررسی انجام شده، قواعد حاکم بر تدوین پایان نامه توسط دانشجو رعایت گردیده است. از این رو، برگزاری جلسه دفاع از نظر این معاونت بلا مانع می باشد.

امضاء / تاریخ:

### نظر مدیریت تحصیلات تکمیلی:

با عنایت به موارد فوق، دانشجوی نامبرده مجاز است براساس ضوابط و مقررات مربوطه نسبت به انجام دفاعیه خود اقدام کند و جلسه دفاع ایشان در تاریخ..... با حضور استادان داور ۱- .....  
۲- ..... برگزار می گردد.

امضاء / تاریخ: