

1- اعلام آمادگی دانشجوی:

احتراماً، اینجانب دانشجوی رشته با شماره دانشجویی
 شماره موبایل بدینوسیله آمادگی خود را برای دفاع از پایان نامه خویش تحت عنوان:
 اعلام و تعهد می نمایم:

1- کلیه اطلاعات خواسته شده را بصورت دقیق و خوانا وارد و بدون خط خوردگی تحویل نمایم.

2- حداقل 7 روز قبل از تاریخ دفاع، فرم تکمیل شده را به مدیریت تحصیلات تکمیلی تحویل نمایم.

3- در صورتی که به هر علت جلسه دفاع در زمان پیش بینی شده انجام نشود، متعهد می شوم که با ذکر دلایل، تقاضای خود را همراه با تأیید استاد راهنما، مدیر گروه و رئیس دانشکده به مدیریت تحصیلات تکمیلی جهت تعیین تاریخ جدید دفاع ارائه نمایم.

4- قبل از تحویل فرم تکمیل شده به تحصیلات تکمیلی، نسبت به ثبت مشخصات در سایت دانشگاه اقدام نمایم. **امضاء دانشجو و تاریخ**

2- نظر اساتید راهنما و مشاور:

اینجانب (استاد راهنما) / (استاد مشاور) دانشجوی نامبرده ضمن تأیید عنوان فوق موافقت خود را با دفاع از پایان نامه ایشان اعلام می نمایم.

امضا استاد مشاور و تاریخ**امضا استاد راهنما و تاریخ****3- مراجعه به آموزش دانشکده جهت بررسی پرونده آموزشی:**

با سلام، به اطلاع میرساند پرونده آموزشی دانشجو بررسی و تمام مقررات مربوط به دانشجویان کارشناسی ارشد را با توجه به آخرین بخشنامه های صادره رعایت نموده است. همچنین نامبرده کلیه دروس تخصصی را به جز پایان نامه با موفقیت گذرانده، لذا دفاع از پایان نامه تا تاریخ بلامانع میباشد. ضمناً کارنامه کنترل و تأیید شده ایشان ضمیمه گردیده است.

تاریخ، امضا و مهر رییس اداره آموزش دانشکده**4- مراجعه به کارشناس شهریه جهت تسویه حساب شهریه:**

با سلام، به اطلاع میرساند وضعیت تحصیلی دانشجو از نظر مالی و شهریه بررسی گردید و در تاریخ تسویه حساب نمود. لذا دفاع از پایان نامه بلامانع است.

تاریخ، امضا و مهر مسئول امور شهریه**5- مراجعه به کارشناس صندوق رفاه جهت تسویه حساب وام دانشجویی:**

با سلام، به اطلاع میرساند پرونده نامبرده از نظر وام صندوق رفاه در تاریخ بررسی گردید، لذا دفاع از پایان نامه بلامانع است.

تاریخ، امضا و مهر مسئول صندوق رفاه**6-مراجعه به مدیر گروه آموزشی برای اخذ مجوز و تعیین روز و ساعت دفاع:**

تشکیل جلسه ارزیابی از پایان نامه نامبرده در تاریخ ساعت با اساتید راهنما، مشاور و داوران (از لحاظ تاریخ و مجوز دفاع) هماهنگ گردیده و مورد تأیید است و داوران پیشنهادی جهت ارزیابی پایان نامه ایشان:

1- آقای/ خانم دکتر 2- آقای/ خانم دکتر اعلام می گردند.

تاریخ، امضا و مهر مدیر گروه آموزشی:**7-مراجعه به پژوهش و ریاست دانشکده جهت بررسی پرونده پژوهشی و اخذ مجوز و تعیین محل دفاع:**

با سلام، به اطلاع میرساند پرونده پژوهشی دانشجو مورد بررسی قرار گرفت. تاریخ تصویب پروپوزال نامبرده با کد اخذ شده شماره در تاریخ می باشد لذا دفاع نامبرده از پایان نامه بلامانع است.

فضای مورد نیاز برای روز مورخ ساعت در محل در نظر گرفته شد.

رئیس دانشکده**مدیر/معاون پژوهش دانشکده****کارشناس پژوهش دانشکده****تاریخ، امضا و مهر****تاریخ، امضا و مهر****تاریخ، امضا و مهر****8-مراجعه به اداره تحصیلات تکمیلی جهت تأیید و مجوز نهایی دفاع.**

برگزاری جلسه دفاع نامبرده از نظر تحصیلات تکمیلی بلامانع است.

تاریخ، امضا و مهر مدیر اداره تحصیلات تکمیلی