



بسمه تعالی

مدیریت تحصیلات تکمیلی

درخواست دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

رشته و گرایش:

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

عنوان پایان نامه:

تاریخ تصویب طرح پیشنهادی پایان نامه در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

ضمن ارایه یک نسخه تایپ شده از پایان نامه و گزارش همانندجویی، درخواست برگزاری جلسه دفاع دارم. ضمناً تعهد می‌نمایم طی حداکثر دو ماه از تاریخ دفاع، نسبت به تسویه حساب اقدام نمایم؛ در غیر اینصورت همه عواقب آموزشی و اداری آن را می‌پذیرم.

امضا دانشجو

تاریخ:

* تاییدیه استاد (استادان) راهنما:

پیشنهاد می‌شود در تاریخ روز ساعت در محل جلسه دفاعیه برگزار شود.
ضمناً اسامی داوران پیشنهادی به پیوست تقدیم می‌گردد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما (دوم):

نام و نام خانوادگی استاد راهنما (اول):

تاریخ:

تاریخ:

امضا:

امضا:

* تاییدیه دانشکده:

مراتب در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده، شماره مورخه مطرح و مورد موافقت قرار گرفت.
ضمناً ترکیب هیات داوران به پیوست مورد تایید می‌باشد

نام و نام خانوادگی رییس دانشکده:

تاریخ:

امضا:

* نظر تحصیلات تکمیلی:

با توجه به مراتب فوق، برگزاری جلسه دفاع مورد موافقت قرار گرفت/ نگرفت.

داور ۱:

داور ۲:

نماینده تحصیلات تکمیلی:

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

داوران پیشنهادی توسط استاد راهنما جهت جلسه دفاعیه دانشجو.....

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرتبه	آدرس محل کار

ترکیب هیات داوران مورد تایید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده

	داور ۱
	داور ۲
	نماینده تحصیلات تکمیلی

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده:
امضاء:

نام و نام خانوادگی استاد (استادان) راهنما:
امضاء: