



تاریخ:

به نام خدا

شماره:

فرم شماره چهار - آمادگی دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

| | | | | | |
|--|--|-------------------------|--|---------|--|
| نام و نام خانوادگی دانشجو: | | شماره دانشجویی: | | گروه: | |
| استاد راهنما: | | استاد مشاور: | | | |
| عنوان پایان نامه (تعداد واحد): | | مورد تایید است. | | | |
| کدرهگیری سامانه ایراندک | | | | | |
| مرکز فناوری اطلاعات / تاریخ و امضا | | | | | |
| مدیر محترم اداره امور خدمات آموزشی | | | | | |
| با توجه به آمادگی دانشجو جهت دفاع از پایان نامه، موضوع در کمیته تحصیلات تکمیلی گروه در تاریخ / / ۱۳ مطرح و داوران جلسه دفاع به شرح زیر معرفی می گردد. خواهشمند است دستور مقتضی در خصوص صدور حکم برای داوران جلسه دفاعیه صادر فرمایید. ضمناً زمان جلسه دفاع نامبرده روز مورخه / / ۱۳ ساعت : پیشنهاد می شود. | | | | | |
| نام و نام خانوادگی | | رتبه دانشگاهی | | محل کار | |
| داور داخلی | | | | | |
| داور خارجی (در صورت تشخیص شورای تحصیلات تکمیلی) | | | | | |
| توجه: ارایه احکام کارگزینی داور محترم خارجی به اداره آموزش قبل از برگزاری جلسه دفاع الزامی است. | | | | | |
| مدیر گروه آموزشی | | امضا و تاریخ | | | |
| چهارچوب کلی پایان نامه با توجه به مقررات نگارش برای تکثیر مورد تایید است. | | | | | |
| تایید استاد راهنما | | | | | |
| بدین وسیله اعلام می گردد سرکار خانم/ جناب آقای دانشجوی رشته به شماره دانشجویی | | | | | |
| کلیه واحدهای دوره آموزشی را به میزان واحد با معدل گذرانده و لذا دفاع نامبرده از پایان نامه کارشناسی ارشد در تاریخ .../.../..... | | | | | |
| در ساعت بلا مانع است. | | | | | |
| مدیر اداره امور خدمات آموزشی | | | | | |
| امضا و تاریخ | | | | | |
| گواهی دریافت نسخه ای از پایان نامه توسط هیات داوران | | | | | |
| نام و نام خانوادگی | | تاریخ دریافت پایان نامه | | امضا | |
| استاد راهنما | | | | | |
| استاد مشاور | | | | | |
| داور داخلی | | | | | |
| داور خارجی (در صورت تشخیص شورای تحصیلات تکمیلی) | | | | | |
| توجه: فرم بدون درج کدرهگیری سامانه ایراندک فاقد اعتبار است. پس از تکمیل جهت درج در پرونده به اداره آموزش تحویل داده شود. بدیهی است در صورت عدم تحویل این فرم امکان دفاع از پایان نامه و صدور صورت جلسه دفاع میسر نخواهد بود. | | | | | |
| مدیر محترم امور کلاس ها | | | | | |
| با سلام. نسبت به اختصاص سالن اجتماعات جهت جلسه دفاعیه دانشجوی فوق و تمهیدات لازم، اقدام مقتضی صورت گیرد. | | | | | |
| مدیر امور خدمات آموزشی | | | | | |
| تصویر این مجوز در اختیار امور کلاس ها قرار گیرد. | | | | | |