



شماره:

تاریخ:

به نام خدا

برگه مجوز دفاع از پایان نامه

مدیر محترم گروه

با سلام، با توجه به اینکه پایان نامه خانم / آقای به شماره دانشجویی دانشجوی ورودی

رشته گرایش تحت عنوان:

آماده دفاع می باشد، خواهشمند است اقدام لازم معمول فرمایید. استادان مدعو خارجی و داخلی و تاریخ برگزاری پیشنهادی اینجانب به قرار زیر است:

☐ دکتر	(مرتبه دانشگاهی و تخصص) از	به عنوان ممتحن
☐ یا دکتر	(مرتبه دانشگاهی و تخصص) از	به عنوان ممتحن
☐ دکتر	(مرتبه دانشگاهی و تخصص) از	به عنوان ممتحن
☐ یا دکتر	(مرتبه دانشگاهی و تخصص) از	به عنوان ممتحن

تاریخ و ساعت پیشنهادی:

نام مشاور(ان) پایان نامه نام و امضای استاد راهنما تاریخ

آخرین فرصت استفاده از معافیت تحصیلی دانشجو می باشد. نام و امضای مسئول نظام وظیفه

مدیر گروه محترم

با سلام، برگزاری جلسه دفاع پایان نامه نامبرده در روز در ساعت در محل بلامانع می باشد.

نام و امضای نماینده تحصیلات تکمیلی موسسه

همکار گرامی، به پیوست یک نسخه پایان نامه جهت اظهار نظر در خصوص پذیرش داوری و تعیین زمان پیشنهادی تقدیم می گردد.

نام و امضای مدیر گروه

نام داور اول: یک نسخه پایان نامه دریافت گردید. زمان برگزاری دفاع مورد قبول است. امضاء تاریخ

نام داور دوم: یک نسخه پایان نامه دریافت گردید. زمان برگزاری دفاع مورد قبول است. امضاء تاریخ

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی موسسه

با سلام، خواهشمند است نسبت به صدور مجوز دفاع از پایان نامه فوق و دعوت از هیات داوران (انتخاب شده با علامت داخل مربع ها) اقدام فرمایید.

نام و امضای مدیر گروه تاریخ

آموزش تحصیلات تکمیلی موسسه

لطفاً پرونده آموزشی و سوابق مربوط به اخذ پایان نامه دانشجو را بررسی و گزارش فرمایید.

تاریخ

نام و امضای مدیر تحصیلات تکمیلی موسسه

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی موسسه

☐ با توجه به بررسی‌های انجام شده، برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه خانم / آقای

☐ بلامانع است ☐ مقدور نیست

علت مخالفت: وضعیت نظام وظیفه ☐ وضعیت آموزشی ☐ تحویل مقاله ☐ موارد دیگر ☐

تاریخ

نام و امضای کارشناس آموزش تحصیلات تکمیلی موسسه

کارشناس محترم امور مالی

لطفاً پرونده مالی نامبرده را بررسی نموده و تسویه حساب اقدام شود.

تاریخ

نام و امضای مدیر تحصیلات تکمیلی موسسه

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی موسسه

با توجه به بررسی‌های انجام شده، نامبرده هیچ گونه بدهکاری مالی به موسسه ندارد.

تاریخ

نام و امضای کارشناس امور مالی موسسه

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی موسسه

کلیه فرم‌های مربوط به جلسه دفاع کنترل شد و مورد تایید می‌باشد و صدور مجوز دفاع بلامانع است.

تاریخ

نام و امضای نماینده تحصیلات تکمیلی موسسه

مدیر محترم گروه

با سلام، بدینوسیله اعلام می‌شود برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه فوق در زمان اعلام شده، بلامانع است. رونوشت فرم شماره ۴- (دعوت به جلسه دفاع) متعاقباً برای جنابعالی ارسال و نماینده تحصیلات تکمیلی جهت شرکت در جلسه دفاع و تنظیم صورتجلسات معرفی خواهد شد.

تاریخ

نام و امضای مدیر تحصیلات تکمیلی موسسه

توجه: بین تاریخ تنظیم این درخواست توسط استاد راهنما و تاریخ دفاع، باید حداقل ۱۰ روز فاصله باشد.