شماره:

تاريخ:

پيوست:

 به نام آنکه فرصت داد ما را

کاربرگ 6: در خواست مجوز دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| استاد محترم راهنما جناب آقای/ سرکار خانم ........................  سلام علیکم  با احترام، باتوجه به اتمام مراحل تدوین و نگارش پایان نامه درخواست مجوز دفاع از پایان نامه را دارم.  نام:......................... نام خانوادگی:............................. شماره دانشجویی: ..................................... رشته:.................................... گرایش: ............................. عنوان پایان نامه: ..........................................................................................  نام و نام خانوادگی دانشجو   |  | | --- | | مدیر گروه آموزشی محترم  سلام علیکم  پایان نامه جناب آقای/ سرکار خانم.......................... براساس ضوابط مربوطه تدوین شده و شرایط لازم برای دفاع را دارد.  استاد راهنما استاد مشاور |   زمان های پیشنهادی برگزاری جلسه دفاع:   |  |  | | --- | --- | | استاد ر اهنما | استاد مشاور | |  | 1-  2-  3- | |

معاونت محترم آموزشی ، پژوهشی و فرهنگی پردیس

معاون محترم آموزشی، پژوهشی و فرهنگی پردیس

سلام علیکم

بااحترام، با عنایت به تایید گروه اموزشی .................................................... مبنی بر آمادگی دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد خانم/آقا ......................................... دانشجوي کارشناسی ارشد رشته ................................................... به شماره دانشجویی............................. سوابق آموزشی نامبرده و اسامی هیأت داوران جلسه دفاعیه، به شرح زیر تأیید و براي بررسی و صدور مجوزهاي لازم ارسال می گردد.

|  |
| --- |
| * تعداد واحدهاي درسی گذرانده شده دانشجو:.............. * تعداد واحدهاي درسی باقیمانده دانشجو:............... * معدل کل نمرات دروس گذرانده شده (حداقل نمره 14 براي صدور مجوز الزامیست):............. * تعداد سنوات تحصیلی (تمدید نیمسال طبق مقررات انجام شده است) * نمره تمامی دروس و سمینار در سامانه آموزشی دانشگاه ثبت شده است. کلیه واحدهاي درسی لازم در دوره مذکور به استثناي پایان نامه گذرانده شده است.     مدیر گروه آموزشی پردیس |
| استادان زیر جهت داوري پایان نامه سرکار خانم/ جناب آقای ............................. معرفی می­شوند.   1. ............................................... 2. ...............................................   مدیر گروه آموزشی پردیس |

|  |
| --- |
| کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی/ پژوهشی  سلام علیکم  با احترام، لطفا پس از بررسی پرونده تحصیلی، اقدامات لازم برای برگزاری جلسه دفاع با هماهنگی مدیر محترم گروه آموزشی به عمل آید**.**  معاون آموزشی، پژوهشی و فرهنگی پردیس |