

برگه در خواست برگزاری جلسه دفاع پایان نامه کارشناسی ارشد

استاد راهنمای محترم پایان نامه جناب آقای

با سلام، احتراماً اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی رشته مقطع کارشناسی ارشد تقاضا دارم در صورت صلاحدید ضمن موافقت با دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد اینجانب تاریخ دفاع را به اداره تحصیلات تکمیلی اعلام فرمایید. ضمناً به پیوست کارنامه تحصیلی، لوح فشرده حاوی فایل های PDF پایان نامه، نتیجه گزارش همانندجو، مقالات موجود در منابع پایان نامه و مقالات منتشر شده اینجانب به همراه گواهی ارایه یا چاپ مقالات به حضور تقدیم می گردد.

امضا دانشجو

تاریخ

عنوان پایان نامه :

(در صورت درخواست مهلت برای چاپ یا پذیرش مقاله علمی - پژوهشی قسمت زیر تکمیل گردد)

با توجه به آگاهی از اینکه تاریخ فارغ التحصیلی، تاریخ دفاع از پایان نامه اینجانب می باشد تقاضا دارم جهت ارایه گواهی پذیرش یا چاپ مقاله علمی-پژوهشی، مدت ماه (حداکثر ۵ ماه) به اینجانب پس از دفاع مهلت داده شود. کلیه عواقب ناشی از عدم مراجعه در مدت زمان مذکور به عهده اینجانب می باشد.

امضا دانشجو

استاد راهنمای محترم پایان نامه

با توجه به اینکه معدل دروس گذرانده شده ایشان بیشتر از ۱۴ می باشد دفاع بلامانع است. خواهشمند است اساتید ممتحن پیشنهادی خود را جهت برگزاری جلسه دفاع اعلام کنید.

مدیر تحصیلات تکمیلی

ریاست محترم شورای تحصیلات تکمیلی

با سلام، با درخواست دانشجو جهت برگزاری جلسه دفاع پایان نامه در تاریخ (با حداقل ۱۰ روز فاصله زمانی از تاریخ پیشنهاد) موافقت می گردد. جهت برگزاری جلسه دفاع، اساتید ممتحن زیر معرفی می گردد:

داخلی :

- ۱-
- ۲-

خارج از موسسه :

- ۱- (مرتبه علمی:، ایمیل:، تلفن تماس:، دانشگاه:)
- ۲- (مرتبه علمی:، ایمیل:، تلفن تماس:، دانشگاه:)

در ضمن صحت کلیه محتویات لوح فشرده پیوست (فایل پایان نامه، مقالات موجود در منابع و مقالات منتشر شده دانشجو) و تعلق مفاد ارایه شده توسط دانشجو در بخش اصلی تحقیق این پایان نامه به خود دانشجو را تایید می نمایم.

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای پایان نامه

امضا

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی

احتراماً نتیجه همانندجویی پایان نامه که در پیوست ارسال می گردد، بررسی شد و هیچگونه تخلفی مشاهده نگردید. لذا کلیه مسئولیت اصالت محتوای پایان نامه فوق را برعهده می گیرم.

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای پایان نامه

امضا

ریاست محترم شورای تحصیلات تکمیلی

با سلام جهت برگزاری جلسه دفاع، اساتید ممتحن زیر پیشنهاد می گردد:

- ۱- (مرتبه علمی:، ایمیل:، تلفن تماس:، دانشگاه:)
- ۲- (مرتبه علمی:، ایمیل:، تلفن تماس:، دانشگاه:)

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده

امضا

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی

با سلام، احتراماً ساختار پایان نامه دانشجو از لحاظ فرمت دانشگاه مورد تایید می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد مشاور

امضا

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی

با سلام، تاریخ دفاع مورد تایید است و از نظر اینجانب اساتید ممتحن معرفی شده داخلی ردیف ... و ممتحن خارجی ردیف ... از اولویت برخوردارند.

امضا رئیس شورای تحصیلات تکمیلی

امضا