



فرم اعلام آمادگی دفاع از پایان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد

<p>اینجانب: دانشجوی رشته : مقطع کارشناسی ارشد، گرایش: به شماره دانشجویی: ورودی سال : با توجه به مطالعه و تأیید اولیه پایان نامه توسط اساتید راهنما و مشاور آماده برگزاری جلسه دفاعیه می باشم. شماره تلفن همراه : شماره تماس ضروری : عنوان پایان نامه: تاریخ و امضاء دانشجو:</p>	
<p>نامبرده ۱- کلیه واحدهای درسی خود را گذرانده است. <input type="checkbox"/> ۲- نسبت به اخذ و یا تمدید واحد پایان نامه اقدام نموده است. <input type="checkbox"/> مهر و امضاء کارشناس آموزش:</p>	<p>کارشناس آموزش رشته مربوطه</p>
<p>دانشجو تسویه حساب کامل انجام داده است <input type="checkbox"/> مهر و امضاء حسابداری دانشجویی</p>	<p>امور مالی و حسابداری دانشجویی</p>
<p>دانشجو تسویه حساب می باشد. <input type="checkbox"/> مهر و امضاء مسئول صندوق رفاه دانشجویی</p>	<p>صندوق رفاه</p>
<p>تاریخ تصویب پروپوزال در شورای پژوهش: مهر و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی:</p>	<p>کد پایان نامه : کارشناس تحصیلات تکمیلی</p>
<p>نام و نام خانوادگی : شماره تماس: برگزاری جلسه دفاعیه پایان نامه فوق بلامانع است. <input type="checkbox"/> امضاء استاد راهنما:</p>	<p>استاد راهنما</p>
<p>نام و نام خانوادگی : شماره تماس: برگزاری جلسه دفاعیه پایان نامه فوق بلامانع است. <input type="checkbox"/> امضاء استاد مشاور:</p>	<p>استاد مشاور</p>
<p>نام و نام خانوادگی داور داخلی: معاونت محترم پژوهش و فناوری واحد ، با توجه به تأیید اساتید راهنما و مشاور و اعلام نظر داوران داخلی و خارجی تاریخ برگزاری جلسه دفاعیه نامبرده به شرح ذیل پیشنهاد می گردد. خواهشمند است دستور بررسی و اعلام نظر نهایی مبذول گردد. تاریخ دفاعیه: ساعت: هیئت علمی دانشگاه شماره تماس : مهر و امضاء مدیر گروه:</p>	<p>مدیر گروه رشته (معرفی داور و تعیین تاریخ دفاع)</p>
<p>مدیر گروه محترم، با توجه به تأیید برگزاری جلسه دفاعیه دانشجوی فوق، نسبت به هماهنگی جهت حضور اساتید راهنما، مشاور و داور در جلسه دفاعیه اقدام فرمائید. کارشناس تحصیلات تکمیلی: امضاء: معاون پژوهش و فناوری واحد تاریخ و امضاء:</p>	

