



فرم اعلام آمادگی دفاع از پایان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد

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:		
کارشناس آموزش رشته مربوطه	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:	
امور مالی و حسابداری دانشجویی	دانشجو تسویه حساب کامل انجام داده است <input type="checkbox"/>	
	مهر و امضاء حسابداری دانشجویی	
صندوق رفاه	دانشجو تسویه حساب می باشد. <input type="checkbox"/>	
	مهر و امضاء مسئول صندوق رفاه دانشجویی	
کارشناس تحصیلات تکمیلی	کد پایان نامه :	تاریخ تصویب پروپوزال در شورای پژوهش:
		مهر و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی:
استاد راهنما	نام و نام خانوادگی :	شماره تماس:
	برگزاری جلسه دفاعیه پایان نامه فوق بلامانع است. <input type="checkbox"/>	امضاء استاد راهنما:
استاد مشاور	نام و نام خانوادگی :	شماره تماس:
	برگزاری جلسه دفاعیه پایان نامه فوق بلامانع است <input type="checkbox"/>	امضاء استاد مشاور:
مدیر گروه رشته (معرفی داور و تعیین تاریخ دفاع)	نام و نام خانوادگی داور داخلی:	نام و نام خانوادگی داور خارجی:
	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:
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.		
	معاون پژوهش و فناوری واحد	کارشناس تحصیلات تکمیلی:
	تاریخ و امضاء:	امضاء:

