

فرم شماره ۴ - صدور مجوز دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

دانشجو	باسلام و احترام به استحضار می‌رساند اینجانب..... به شماره دانشجویی..... مقطع کارشناسی ارشد رشته..... گرایش..... ورودی سال..... نگارش پایان نامه خود را تحت عنوان:..... مطابق فرمت های اعلام شده اداره کل پژوهش و فناوری به پایان رسانده و آماده دفاع از آن هستم. و متعهد می گردم تا پایان نیمسال جاری اول / دوم از پایان نامه خود دفاع نمایم، در غیر اینصورت مجوز دفاع باطل گردد. امضاء :	
	بدینوسیله ضمن تایید مراتب فوق، موافقت خود را جهت برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد دانشجوی فوق اعلام می‌نمایم. نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء:	
گروه آموزشی	بدینوسیله ضمن تایید مراتب فوق، موافقت خود را جهت برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد دانشجوی فوق اعلام می‌نمایم. نام و نام خانوادگی استاد مشاور: امضاء:	
	برگزاری جلسه دفاع از نظر گروه بلامانع است. مدیر گروه: امضاء: تعیین استاد/اساتید داور:	
معاونت اجرایی - امور مالی	دانشجو از نظر مالی هیچگونه بدهی به دانشگاه ندارد. امضاء کارشناس:	
معاونت آموزشی و پژوهشی	برگزاری جلسه دفاع از نظر آموزشی بلامانع است. امضاء مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی:	مهر و امضاء:
	برگزاری جلسه دفاع از نظر پژوهشی بلامانع است. ☐ مشابه یابی ☐ بررسی مطابقت با شیوه نامه ☐ بررسی احکام اساتید امضاء کارشناس:	