

معاونت محترم آموزشی دانشکده

احتراماً آقای/خانم ...................................... دانشجوی رشته ...................... مقطع .......................، آماده دفاع از پایان نامه خود، تحت عنوان «.....................................................................................................................................................................................................................................» با راهنمایی ........................................... که در مورخه .................................. تحت شماره ................. به ثبت رسیده است می­باشد لذا خواهشمند است مقرر فرمایید در مورد اقدام لازم را معمول دارند

امضای مدیر گروه آموزشی

**مدیر محترم گروه آموزشی**

احتراماً، آقای/خانم ...................................... دانشجوی رشته ...................... مقطع .......................، کلیه واحد های درسی را تا تاریخ ........................ گذرانده و از لحاظ آموزشی منعی برای دفاع پایان نامه ندارد.

امضای رئیس امور آموزشی دانشکده امضای معاون آموزشی دانشکده

معاونت محترم تحقیقات و فناوری دانشکده

احتراماً به آگاهی میرساند آقای/خانم ...................................... دانشجوی رشته ...................... مقطع .......................، تمام وسایلی را که از آزمایشگاه امانت گرفته، تحویل داده و از آزمایشگاه دانشکده تسویه حساب کامل کرده اند.

رئیس آزمایشگاه دانشکده

معاونت محترم تحقیقات و فناوری دانشکده

احتراماً به آگاهی میرساند پایان نامه آقاي /خانم .......................... دانشجوي رشته ............................ مقطع ........................ این گروه با عنوان:..........................................................................................................................................................................................................................................

در تاریخ ................................ در جلسه پیش دفاع با حضور استاد راهنما، استادان مشاور ارائه گردید. ضمن ارسال صورتجلسه پیش دفاع، تأییدیه استاد راهنما مبنی بر آمادگی دانشجو براي برگزاري جلسه دفاع، نسخه چاپی یا الکترونیکی پایان نامه و فرم تأیید مقاله، اعضاي هیئت داوران را به شرح زیر را برای برگزاری جلسه دفاعیه در ساعت ................... روز.................. مورخ .............................. در محل ............................ پیشنهاد می نماید:

1- .................................................................................. 2- ..................................................................................

3- .................................................................................. 4- ..................................................................................

5- .................................................................................. 6- ..................................................................................

امضای معاون پژوهشی گروه آموزشی امضای مدیر گروه آموزشی

مدیر محترم گروه آموزشی

احتراماً به آگاهی میرساند دفاعیه پایان نامه آقاي /خانم .................... دانشجوي رشته ................................ مقطع .................... با عنوان: .........................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................... در ساعت ................... روز................................ مورخ .................................... در محل ............................ برگزار میگردد. در ضمن انتخاب اساتید محترم زیر به عنوان داور و نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده مورد موافقت قرار می گیرد:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| تاریخ و امضا | نام گروه/ دانشگاه | رتبه علمی | سمت | نام و نام خانوادگی |
|  |  |  | استاد راهنما | آقاي/خانم دکتر |
|  |  |  | استاد راهنما | آقاي/خانم دکتر |
|  |  |  | استاد مشاور | آقاي/خانم دکتر |
|  |  |  | استاد مشاور | آقاي/خانم دکتر |
|  |  |  | استاد مشاور | آقاي/خانم دکتر |
|  |  |  | داور داخل گروه | آقاي/خانم دکتر |
|  |  |  | داور داخل گروه | آقاي/خانم دکتر |
|  |  |  | داور خارج گروه | آقاي/خانم دکتر |
|  |  |  | داور خارج گروه | آقاي/خانم دکتر |
|  |  |  | \* داور خارج از دانشگاه | آقاي/خانم دکتر |
|  |  |  | \* داور خارج از دانشگاه | آقاي/خانم دکتر |
|  |  |  | نماینده تحصیلات تکمیلی | آقاي/خانم دکتر |

\* داور خارج از دانشگاه مربوط به دانشجویان PhD می باشد و در مقطع کارشناسی ارشد، داور خارج از گروه اختیاری می باشد.

امضاي کارشناس پژوهشی دانشکده مهر و امضاي معاون تحقیقات و فناوری دانشکده