کاربرگ مجوز برگزاری جلسة دفاع از پایان نامۀ کارشناسی ارشد

|  |  |
| --- | --- |
| دانشجو | اینجانب ................................................................................................... دارای شماره دانشجویی ..................................................................... رشته....................................................................... که تمامی دروس مصوب را گذرانده ام ، آمادگی کامل جهت برگزاری جلسة دفاع از پایان نامه را دارم ، خواهشمند است مساعدت لازم را مبذول فرمائید.    تاریخ امضاء دانشجو |
| استادان راهنما و مشاور | با برگزاری جلسة دفاع از پایان نامة خانم / آقای ...................................................................................................................................... موافقت می شود .   1. نام و نام خانوادگی و امضاء استاد راهنمای نظری/ تاریخ 2- نام و نام خانوادگی و امضاءاستاد راهنمای عملی/تاریخ   3- نام و نام خانوادگی و امضاء استاد مشاور / تاریخ |
| کارشناس گروه آموزشی | خانم / آقای ................................................................................................................... تمامی واحدهای درسی لازم ر ا گذرانده است. لذا برگزاری جلسه دفاعیه ایشان بلامانع است.  کارشناس گروه آموزشی  تاریخ ، امضاء و مهر |
| مدیر گروه آموزشی | با توجه به گزارش کارشناس گروه .............................................................. و پس از بررسی های به عمل آمده برگزاری جلسة دفاعیه دانشجو بلامانع است  منوط به حل و فصل موارد ذیل است :  ............................................................................................................  مدیر گروه آموزشی  تاریخ برگزاری جلسه دفاعیه:................................. تاریخ ، امضاء و مهر |
| کمیتة بررسی تخلفات پژوهشی دانشکده | پایان نامة دانشجو بر اساس «دستور العمل نحوة بررسی تخلفات پژوهشی» بازبینی شد. لذا برگزاری جلسه دفاع بلامانع است تا اطلاع بعدی ممکن نیست .  مسئول کمیتة بررسی تخلفات پژوهشی دانشکده  تاریخ، امضاء و مهر |
| معاون پژوهشی | خانم / آقای........................................................................ مقالة مستخرج از پایان نامة خود را به این معاونت ارائه و نمره ........................ را دریافت کرده است.  معاون پژوهشی  تاریخ ، امضاء و مهر |
| مدیر مالی دانشگاه | دانشجوی فوق به منظور برگزاری جلسه دفاعیه فاقد هرگونه بدهی مالی است.   مدیر مالی   تاریخ ، امضاء و مهر |
| رئیس دانشکده | با توجه به حصول تمامی شرایط آموزشی لازم و دریافت کاربرگ اعلام وضعیت مقالة دانشجو از معاون محترم پژوهشی ، با برگزاری جلسة دفاعیة خانم / آقای.................................................................................... موافقت می شود.   رییس دانشکده   تاریخ ، امضاء و مهر |