



واحد علوم و تحقیقات

## فرم اقدام جهت دفاعیه پروژه کارشناسی ارشد دانشکده مهندسی پزشکی

۱. از نظر اینجانب ..... پروژه دانشجویی به اتمام رسیده است، پایان نامه آن مورد تایید بوده و وی آمادگی برگزاری جلسه دفاعیه را دارد.

امضاء و تاریخ استاد راهنمای پروژه .....

۲. پرونده آموزشی دانشجویی ..... به شماره دانشجویی ..... رشته ..... گرایش ..... در مقطع ارشد بررسی و از لحاظ آموزشی می تواند نسبت به دفاعیه پروژه خود اقدام نماید.

امضاء و تاریخ کارشناس آموزش .....

۳. دانشجوی مدارک مشروحه ذیل را تحویل داده است و مدارک مورد لزوم برای دفاع ایشان تکمیل می باشد .

تحویل ۲ عدد فرم تکمیل شده گزارش سه ماهه	کامل	ناقص	تحویل ۴ عدد فرم شرکت در جلسه دفاعیه	کامل	ناقص
پرینت پایان نامه	کامل	ناقص	صدور نامه اشکالات نگارشی	کامل	ناقص
درخواست وضعیت تحصیلی	کامل	ناقص	صدور وضعیت تحصیلی	کامل	ناقص
صدور فرم تاریخ دفاع و جوابیه داوران	کامل	ناقص	تحویل فرم تاریخ دفاع و جوابیه داوران	کامل	ناقص
صدور دعوتنامه اساتید	کامل	ناقص	دریافت اطلاعیه تایپ شده جلسه دفاعیه بمنظور نصب در برد پژوهش دانشکده	کامل	ناقص
صدور فرمهای صورتجلسه	کامل	ناقص	درج در وب سایت دانشکده	کامل	ناقص

پروژه کارشناسی ارشد فوق شرایط لازم جهت برگزاری جلسه دفاع را دارد  ندارد

امضاء و تاریخ کارشناس پژوهش .....

۴. هماهنگی لازم جهت برگزاری جلسه دفاعیه دانشجویی در تاریخ ..... ساعت ..... و اتاق ..... صورت پذیرفته است.

امضاء و تاریخ مسئول کنترل کلاسها .....

۵. با توجه به تایید اداره آموزش و پژوهش برگزاری جلسه دفاعیه و اقدام جهت درج اطلاعیه دفاع در وب سایت دانشکده بلامانع است.

امضاء و تاریخ رئیس دانشکده مهندسی پزشکی .....