

بسمه تعالی

ریاست محترم دانشکده.....

باسلام

احتراما باتوجه به اینکه خانم / آقای..... دانشجوی  
دوره کارشناسی ارشد رشته ..... تحقیقات مربوط به  
پایان نامه را به اتمام رسانده و آماده دفاع می باشد، لذا باهماهنگی  
اساتیدراهنما، مشاور، اعضای کمیته نظارت وداوران مقررگردید.  
جلسه دفاعیه نامبرده در ساعت..... روز..... مورخ  
.....تشکیل می شود.  
خواهشمند است درصورت امکان دستور فرمایید دراین خصوص  
اقدام لازم بعمل آید.

مدیر گروه تخصصی رشته .....

دکتر .....

دانشجوی محترم دقت نمایید: برای پذیرش تاریخ دفاع لازم است فاصله زمانی تاریخ مورد  
نظر برای دفاع از تاریخ تحویل این فرم به دفتر پژوهشی کمتر از ده روزنباشد.

بسمه تعالی

بدینوسیله گواهی می‌نماید که آقای  
کارشناسی ارشد رشته  
پژوهشی، تحقیقات مربوط به پایان نامه کارشناسی ارشد خود را که قبلاً تحت عنوان:  
دانشجوی  
براساس آیین نامه های

..... در تاریخ  
..... در شورای پژوهشی دانشگاه تصویب شده به پایان رسانده و آماده دفاع از آن می باشد.

نام و نام خانوادگی و امضاء استاد یا استادان راهنما:

-۱

-۲

نام و نام خانوادگی و امضاء استاد و استادان مشاور:

-۱

-۲

نام و نام خانوادگی و امضاء عضو کمیته نظارت:

-۱

-۲

مراتب فوق مورد تایید گروه تخصصی ..... است.

تایید امور پژوهشی

تایید دانشکده مربوطه

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

امضاء

\* ارائه آخرین حکم هیات علمی (کارگزینی) اساتید غیر هیات علمی این واحد الزامیست.  
توجه: نظر به اینکه تایید این فرم به منزله اعلام آمادگی دفاع دانشجوی از طرف گروه مربوطه می باشد، لذا از اساتید  
محترم خواهشمند است پس از مطالعه پایان نامه و حصول اطمینان از کفایت تحقیق و قابلیت دفاع آن فرم را امضاء  
نمایند.



بسمه تعالی

فرم شماره ۱

استاد/استادان راهنمای محترم .....

.....

با سلام

احتراماً اینجانب ..... دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته ..... ورودی ..... که از لحاظ نظام وظیفه ..... می‌باشم، کلیه دروس مربوطه را با موفقیت گذرانده و در تاریخ ..... موضوع پایان‌نامه (پروپوزال) خود را تحت عنوان ..... به تصویب شورای پژوهشی دانشگاه رسانده و اکنون آماده دفاع می‌باشم. خواهشمند است دستور اقدام صادر فرمائید.

نام و نام خانوادگی .....

امضاء و تاریخ .....

مدیر محترم پژوهشی دانشکده .....

با سلام

احتراماً پایان‌نامه خانم ..... مورد بررسی قرار گرفت و نامبرده آماده دفاع می‌باشد / آقای ..... نمی‌باشد

استاد راهنمای دوم

استاد راهنمای اول

نام و نام خانوادگی .....

نام و نام خانوادگی .....

امضاء و تاریخ .....

امضاء و تاریخ .....

کارشناس محترم پژوهشی:

خواهشمند است نسبت به ارائه فرم اعلام آمادگی دفاع، فرم درخواست وضعیت تحصیلی و سایر مدارک لازم برای دفاع به نامبرده اقدام نمائید. / د

مدیر پژوهش دانشکده .....

نام و نام خانوادگی .....

امضاء و تاریخ .....