|  |
| --- |
| آرم دانشگاه - Copyبنام خدا فرم تحويل پايان‌نامه به گروه براي ارزيابي و تصويب   |
| **استاد محترم راهنما جناب آقای /سرکار خانم ...........................................** با سلام، به استحضار مي‌رساند اينجانب ................................................. دانشجوي ورودي سال ............ مقطع کارشناسي­ارشد رشته‌ي ..................................... نوبت اول (روزانه) **□** نوبت دوم (شبانه) **□** به شماره‌ي دانشجويي .......................................... پايان‌نامه‌ي تحصيلي خود تحت عنوان .......................................................................................................................................................... را با رعايت تمامي اصول و قواعد علمي پژوهش، رعايت اصل امانتداری علمی و بر اساس راهنماي نحوه‌ي تدوين و نگارش پايان‌نامه‌هاي دوره‌هاي تحصيلات تکميلي دانشگاه به اتمام رسانده‌ام. خواهشمند است مقرر فرماييد اقدامات لازم براي تشکيل جلسه­ی دفاع از پايان‌نامه به عمل آيد. **تاریخ و امضا دانشجو**  |
| **مدیر محترم گروه آموزشی ................................................**بدین وسیله تایید می­شود پایان­نامه کارشناسی­ارشد دانشجو با مشخصات فوق تا يكماه آينده آماده دفاع مي‌باشد. گواهي مي‌گردد كه پايان­نامه براساس راهنماي نحوه‌ي تدوين و نگارش پايان‌نامه‌ها و رساله­ها (مصوّب شوراي تحصيلات تكميلي دانشگاه) تنظيم گرديده است. داوران داخلي و خارجي با مشخصات ذیل پیشنهاد می­شوند:الف) داور(ان) داخلي آقاي/خانم دكتر .....................................................ب) داور(ان) خارجي آقاي/خانم دكتر ...................................................... **تاریخ و امضا نام و نام خانوادگی استاد راهنما** |
| **رییس محترم دانشکده .........................................**پايان‌نامه‌ي تحصيلي مقطع کارشناسي‌ارشد با مشخصات فوق در شوراي آموزشی گروه....................... مورخ ........................ مطرح و ضمن تصويب، مقرر گرديد از فرد / افراد زير براي داوري پايان‌نامه دعوت به عمل آيد. دریافت پایان­نامه و تعیین زمان دفاع طبق جدول ذیل تایید می­گردد.الف) داور داخلي آقاي/خانم دكتر .....................................................ب) داور خارجي آقاي/خانم دكتر ......................................................  |
| **تایید دریافت پایان­نامه و** **زمان دفاع**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| اسامي هيات داوري | تاريخ و زمان برگزاری | تاریخ دریافت پایان­نامه(الکترونیکی/چاپی) | امضاء |
| 1- استاد داور: |  |  |  |
| 2- استاد داور: |  |  |  |
| 3- استاد راهنما: |  |  |  |
| 4- استاد مشاور: |  |  |  |

**تاریخ و امضا نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی** |
| **کارشناس محترم تحصيلات تکميلي .........................................****مطابق فرم مجوز دفاع تکمیل شده پیوست و هماهنگي به عمل آمده با اعضاي مذکور در جدول ذیل، تاريخ نهايي برگزاري جلسه دفاع با مشخصات فوق، / / 13 و در ساعت ......... مورد تائید مي باشد.****تاریخ و امضا نام و نام خانوادگی رییس دانشکده** |