



واحد محلات

## فرم اعلام آمادگی برگزاری جلسه دفاعیه

اینجانب

دانشجوی رشته

گرایش

ورودی

به شماره

دانشجویی

پایان نامه کارشناسی ارشد خود را به پایان رسانده و توسط استاد راهنما و مشاور مورد مطالعه

و بررسی کامل قرار گرفته و آماده برگزاری جلسه دفاعیه می باشم.

عنوان پایان نامه :

امضاء دانشجو

بدین وسیله گواهی می گردد برگزاری جلسه دفاعیه نامبرده بلامانع است

تاریخ:

سمت	نام و نام خانوادگی	تاریخ و امضاء	ملاحظات
*استاد راهنما			
*استاد مشاور			
مدیر آموزش			
کارشناس تحصیلات تکمیلی			*کد پایان نامه:

معاونت محترم پژوهشی واحد

احتراما پیرو نظرات فوق بدین وسیله استاد داور و تاریخ برگزاری جلسه دفاعیه نامبرده به شرح ذیل اعلام می گردد خواهشمند است اقدامات لازم مبذول گردد .

مدیر گروه رشته.....

ساعت :

تاریخ برگزاری جلسه دفاع:

امضا و تاریخ

عضو هیئت علمی:

نام خانوادگی داور :

الف: بدین وسیله به عنوان نماینده تحصیلات تکمیلی معرفی می گردد.

ب: کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی واحد جهت همکاری و اقدام لازم

معاون پژوهشی واحد

امضا و تاریخ

\*: پیوست یک نسخه از تصویر آخرین حکم کارگزینی اساتید راهنما و مشاور و داور در صورتی که عضو هیئت علمی واحد نباشند ضروری است.

\*تکمیل فرم فوق باید حداقل ۲ هفته قبل از تاریخ دفاع باشد

\*داشتن کد پایان نامه جهت برگزاری جلسه دفاعیه ضروری است