



<p>اینجانب : دانشجوی رشته : مقطع کارشناسی ارشد ، گرایش :</p>	<p>به شماره دانشجویی : ورودی سال : با توجه به مطالعه و تأیید اولیه پایان نامه توسط اساتید راهنما و مشاور آماده برگزاری جلسه دفاعیه می باشم.</p>	<p>عنوان پایان نامه:</p>
<p>کد پایان نامه:</p>	<p>استاد راهنما:</p>	<p>استاد مشاور:</p>
<p>امضاء و تاریخ دانشجو :</p>		
<p>کارشناس تحصیلات تکمیلی</p>	<p>اعلام نظر:</p>	<p>تاریخ تصویب پروپوزال در شورای پژوهش: تاریخ و امضاء:</p>
<p>استاد راهنما</p>	<p>اعلام نظر:</p>	<p>تاریخ و امضاء:</p>
<p>استاد مشاور</p>	<p>اعلام نظر:</p>	<p>تاریخ و امضاء:</p>
<p>مدیر گروه (معرفی داور)</p>	<p>داور داخلی : نام و نام خانوادگی : داور خارجی: نام و نام خانوادگی :</p>	<p>هیئت علمی دانشگاه..... شماره تماس:</p>
<p>پژوهش</p>	<p>صدور ابلاغیه جهت داوران و دریافت فرم داوری پایان نامه کارشناسی ارشد</p>	
<p>مدیر محترم گروه:</p>		
<p>با توجه به اعلام نظر داوران محترم که به پیوست می باشد ،خواهشمند است نسبت به تعیین و اعلام تاریخ دفاع دانشجوی فوق اقدام فرمائید.</p>		
<p>کارشناس تحصیلات تکمیلی:</p>		
<p>معاونت محترم پژوهش و فناوری واحد</p>		
<p>با توجه به تأیید اساتید راهنما و مشاور و اعلام نظر داوران داخلی و خارجی تاریخ برگزاری جلسه دفاعیه نامبرده به شرح ذیل پیشنهاد می گردد. خواهشمند است دستور بررسی و اعلام نهایی مبذول گردد.</p>		
<p>تاریخ دفاعیه:</p>	<p>زمان:</p>	<p>مدیر گروه (امضاء و تاریخ):</p>
<p>نظر به اینکه تاریخ دفاع با دیگر جلسات دفاعیه تداخل ندارد ،برگزاری جلسه دفاعیه بلا مانع است.</p>		
<p>کارشناس تحصیلات تکمیلی:</p>		

دانشجوی گرامی با توجه به تعیین زمان برگزاری جلسه دفاعیه، تحویل فایل های تکمیل شده ب ۱ و ب ۲ در قالب CD به کارشناس دفتر تحصیلات تکمیلی حداقل یک روز قبل از برگزاری جلسه دفاعیه و دریافت فرم های مورد نیاز جهت شرکت در جلسه دفاعیه الزامی است