

فرم مجوز برگزاری جلسه دفاعیه

(این فرم ۴۸ ساعت اداری قبل از تاریخ دفاع به معاونت پژوهشی دانشکده تحویل گردد)

این قسمت توسط اداره آموزش تکمیل می شود:

نام و نام خانوادگی دانشجو

مقطع تحصیلی:

شماره دانشجویی:

شماره موبایل:

نامبرده از نظر مقررات آموزشی منعی برای دفاع از پایان نامه ندارد.

امضاء و مهر مسئول آموزش

این قسمت در گروه آموزشی مربوطه تکمیل می شود:

معاون محترم پژوهشی دانشکده

با سلام

بدینوسیله گواهی می شود مراحل اجرا و تدوین پایان نامه خانم / آقای دانشجوی / دستیار

تخصصی / فوق تخصصی رشته با عنوان:

مطابق با پروپوزال انجام شده و نگارش آن به اتمام رسیده و مورد مطالعه و بررسی کامل قرار گرفته است و آماده برگزاری جلسه دفاعیه می باشد.

استاد / اساتید راهنما

مهر و امضا

استاد / اساتید مشاور

مهر و امضا

تطبیق پروپوزال با پرینت نهایی و تأیید توسط متدولوژیست :

بدینوسیله ضمن تأیید بررسی علمی و متدولوژیک پایان نامه به اطلاع می رساند مقرر گردیده رساله فوق پس از هماهنگی با

آن معاونت در ساعت مورخ در محل با حضور اساتید

محترم راهنما/مشاور و اساتید داور به شرح ذیل مورد دفاع قرار گیرد.

نماینده معاون پژوهشی گروه (استاد ناظر) (که در صورت عدم امکان حضور شخص معاون پژوهشی در جلسه دفاعیه، تعیین می شود)

اساتید داور

۱- نام و نام خانوادگی:

مهر و امضاء:

۲- نام و نام خانوادگی:

مهر و امضاء:

مهر و امضای معاون پژوهشی گروه

این قسمت توسط کارشناس مسئول امور پژوهشی تکمیل میگردد:

تاریخ اخذ تاییدیه کد اخلاق

مهر و امضای معاون پژوهشی معاونت بین الملل