



بسمه تعالی

معاونت پژوهش و فناوری

مدیریت امور پژوهشی

فرم بررسی وضعیت دانشجوی جهت برگزاری جلسه دفاع پایان نامه کارشناسی ارشد و دکتری

قابل توجه دانشجویان: پس از دفاع ۵ روز فرصت دارید ، اصلاحات پایان نامه را تحویل نمایید.

معاون محترم آموزشی دانشکده علوم و فناوری های نوین

با سلام و احترام

نظر به اینکه پایان نامه آقای / خانم شماره دانشجویی

رشته گرایش..... مقطع..... باتوجه به اینکه ایشان جهت

دفاع از پایان نامه خود اعلام آمادگی نموده اند ، مستدعی است وضعیت تحصیلی نامبرده در خصوص موارد ۹ و ۱۳ و ۱۴ آیین

نامه آموزشی بررسی و نتیجه را به گروه آموزشی گزارش فرمایید.

امضاء مدیر گروه

مدیر گروه آموزشی

باسلام و احترام،

وضعیت تحصیلی آقای / خانم دانشجوی کارشناسی ارشد رشته

در تاریخ بررسی گردید و براساس توضیحات مشروحه زیر ، دفاع از پایان نامه نامبرده ، برابر مقررات

آموزشی مجاز می باشد / نمی باشد .

توضیحات :

با توجه به سوابق پرونده آموزشی ، نمرات ، سنوات ، انتخاب واحد نیمسال جاری ، دفاع پایان نامه **فقط** تا پایان نیم سال

..... سال تحصیلی بلامانع می باشد.

مهم: چنانچه تاریخ دفاع در نیمسال دیگر برنامه ریزی شده باشد باید فرم بررسی وضعیت دانشجو مجدد تکمیل و به امضای

کارشناس خدمات آموزشی دانشکده و معاونت آموزشی دانشکده رسانده و مههور گردد.

مهم: گروه های محترم جهت بررسی فرم اعلام آمادگی دفاع دانشجو در شورای گروه حتما باید فرم بررسی وضعیت آموزشی

دانشجو پیوست درخواست دفاع باشد. در غیر اینصورت به آن درخواست ترتیب اثر داده نشود.

امضاء معاون آموزشی دانشکده علوم و فناوری های نوین

تایید کارشناس خدمات آموزشی دانشکده



بسمه تعالی

معاونت پژوهش و فناوری

مدیریت امور پژوهشی

کاربرگ شماره ۲ / درخواست برگزاری جلسه دفاع پایان نامه کارشناسی ارشد

جناب آقای دکتر/سرکار خانم دکتر با سلام و احترام،
سه نسخه نهایی پایان نامه برای طرح در شورای گروه/ پژوهشی و تحصیلات تکمیلی گروه به استاد راهنمای محترم تقدیم می گردد.

نام و نام خانوادگی دانشجو: تلفن همراه دانشجو: تاریخ و امضاء :

جناب آقای دکتر/سرکار خانم دکتر با سلام و احترام،
مدیر محترم گروه / یا معاون محترم پژوهشی و تحصیلات تکمیلی گروه
بدینوسیله تأیید می شود که پایان نامه کارشناسی ارشد آقای/خانم به شماره دانشجویی
آماده دفاع می باشد. داوران پیشنهادی به شرح زیر می باشد. / نام استاد راهنمای دوم و استاد مشاور
و سهم استاد راهنمای اول درصد و استاد راهنمای دوم: درصد می باشد.
تاریخ و امضای استاد راهنما :

داوران پیشنهادی خارج از گروه				داوران پیشنهادی داخل گروه			
محل خدمت (شماره تماس)	مرتبه علمی	نام و نام و خانوادگی	شماره	محل خدمت (شماره تماس)	مرتبه علمی	نام و نام و خانوادگی	شماره
			۱				۱
			۲				۲

جناب آقای دکتر/سرکار خانم دکتر

معاون محترم پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم و فناوری های نوین
با سلام و احترام،

بدینوسیله تأیید می شود که پایان نامه کارشناسی ارشد آقای/خانم دانشجوی رشته
گرایش به شماره دانشجویی با عنوان
در جلسه مورخ مطرح و
آماده دفاع می باشد. مشخصات داوران داخل گروه و داور خارج از گروه تصویب شده در شورای گروه به شرح زیر تقدیم می گردد:

داور تصویب شده خارج از گروه یا دانشگاه				داور تصویب شده داخل گروه			
محل خدمت (شماره تماس)	مرتبه علمی	نام و نام و خانوادگی	شماره	محل خدمت (شماره تماس)	مرتبه علمی	نام و نام و خانوادگی	شماره
			۱				۱

تاریخ دفاع: ساعت دفاع روز دفاع استاد ناظر:

مهم: گروه های محترم جهت بررسی فرم اعلام آمادگی دفاع دانشجو در شورای گروه حتما باید فرم بررسی وضعیت آموزشی دانشجو پیوست درخواست دفاع باشد. در غیر این صورت به آن درخواست ترتیب اثر داده نشود. در ضمن فرایند دفاع توسط دانشجو پیگیری گردد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: یا معاون پژوهشی گروه: تاریخ و امضاء :