

تاریخ:

شماره:

پیوست:

این رسید جهت اطلاع دانشجو صادر گردیده و ارزش دیگری ندارد
بسمه تعالی

فرم درخواست تشکیل جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد در ساله دکتری

مشخصات دانشجو:

نام:

نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

مقطع:

رشته تحصیلی:

امضاء دانشجو:

مشخصات پایان نامه:

عنوان پایان نامه / رساله:

نام استاد راهنما:

نام استاد مشاور:

تایید و امضاء استاد راهنما:

واحد های درسی گذرانده:

تعداد واحدهای اختیاری	تعداد واحدهای الزامی	تعداد واحدهای کمبود

بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق الذکر کلیه واحدهای درسی را مطابق سر فصل مربوطه گذرانده و برگزاری جلسه دفاع بلامانع است

برگزاری جلسه دفاع پایان نامه / رساله به علت داشتن معدل کمتر از حد نصاب اتمام سنوات تحصیلی
درس نگذرانده مشروطی بیش از یک ترم نمره اعلام نشده امکان پذیر نیست.

مدیر گروه آموزشی:

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

رئیس دانشکده:

امضا کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده

نام و نام خانوادگی

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

امضاء و تاریخ