

شماره:

بسمه تعالی

تاریخ:

پیوست:



فرم شماره ۹
پیشنهاد تاریخ برگزاری دفاع از پایان نامه
کارشناسی ارشد

موسسه آموزش عالی غیر انتفاعی فراز
معاونت آموزشی
و تحصیلات تکمیلی

توجه: این فرم حداقل ۱۵ روز قبل از تاریخ دفاع به انضمام کارنامه جهت انجام امور اداری به حوزه آموزش ارسال شود.

مدیر محترم گروه

باسلام و احترام

بنا به تقاضای مورخ..... خانم / آقای..... به شماره دانشجویی..... دانشجوی کارشناسی ارشد رشته..... در خصوص درخواست دفاع از پایان نامه شماره (مصوب تاریخ.....)، به استحضار می رساند که نامبرده کلیه واحدهای لازم برای فراغت از تحصیل را گذرانده، دفاع ایشان از نظر مقررات بلامانع است و پایان نامه ایشان به لحاظ علمی و نگارشی از نظر اینجانب آماده و قابل دفاع می باشد و پیشنهاد می شود جلسه ی دفاع در روز..... مورخ ساعت..... در محل برگزار گردد. یک نسخه از پایان نامه جهت طرح و بررسی در گروه تقدیم می گردد. ضمناً اساتید محترم و به عنوان داوران پایان نامه پیشنهاد می گردند.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

تاریخ و امضاء

مدیر محترم آموزش موسسه شماره تاریخ:

باسلام و احترام

پیرو تقاضای مورخ..... جناب آقای / سرکار خانم دکتر استاد راهنمای محترم خانم / آقای..... دانشجوی رشته..... به استحضار می رساند که پایان نامه ایشان در جلسه مورخ شورای گروه آموزشی بررسی گردید و جهت برگزاری جلسه دفاع مورد تأیید قرار گرفت. خواهشمند است در صورت موافقت براساس پیشنهاد استاد راهنما و هماهنگی های انجام شده نسبت به تأیید جهت برگزاری دفاع در روز..... مورخ..... ساعت در محل..... ، همچنین دعوت از داوران مربوطه و سایر موارد اقدام فرمایید.

نام داور	مرتبه علمی	دانشگاه خدمت	محل	تلفن:
(۱)				
(۲)				

- نامبرده کلیه واحدهای لازم جهت فراغت از تحصیل را گذرانده است.
- کارنامه تحصیلی ایشان ضمیمه می باشد.

مدیر گروه:

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضا:

شماره..... تاریخ.....

معاون محترم آموزشی و پژوهشی موسسه

باسلام

احتراما، ضمن تایید موارد فوق، خواهشمند است نسبت به صدور مجوز جهت برگزاری جلسه ی دفاع و تعیین نماینده ی آموزشی اقدام فرمایید. در ضمن همکاران زیر جهت تعیین نماینده ی آموزشی موسسه در جلسه ی دفاع از پایان نامه ی نام برده معرفی می گردند.

نام و نام خانوادگی	گروه آموزشی	موسسه	شماره تماس
۱-			
۲-			
۳-			

*مدارک مربوط ضمیمه گردد.

در ضمن تعداد فرم شماره ۷ (گزارش پیشرفت و استمرار در فعالیت های پژوهشی دانشجو) پیوست می باشد

نام و تاریخ و امضا کارشناس آموزش موسسه

دکتر.....

مدیر آموزش موسسه

تاریخ و امضاء

رونوشت :

- مدیر محترم گروه (جهت اطلاع)
- استاد (یا اساتید) محترم راهنمای اصلی پایان نامه دانشجو(جهت اطلاع)
- کارشناس محترم آموزش (جهت اطلاع هر گونه تغییرات احتمالی جلسه دفاع و نیز هماهنگی با دانشجو)