|  |  |
| --- | --- |
|  | نظر به این که خانم/ آقای .............................................، دانشجوی کارشناسی ارشد رشته‌ی .................................... به شماره دانشجویی ........................................... پایان نامه‌ی خود را به عنوان:...................................................................................................................................................................................................................................**توسط استاد راهنما تکمیل گردد**به اتمام رسانده، موافقت خود را برای جلسه‌ی دفاع به قرار ذیل اعلام می‌دارد:زمان دفاع: **روز**  **تاریخ** **ساعت**ضمنا استادان مدعو/ داور با اولویت زیر پیشنهاد می گردند: **1. 2. استاد راهنما**1. **4. تاریخ و امضا**
 |
|  | با احترام، حسب پیشنهاد استاد راهنما، حداقل تایید یکی از داوران و اعلام آمادگی دانشجوی فوق و بر اساس صورت جلسه‌ی مورخ --/--/---- شورای تحصیلات تکمیلی گروه، اعضای کمیته داوران به شرح زیر اعلام می گردد. لطفا دستور فرمایید اقدام لازم را مبذول فرمایند.**مدیر گروه آموزشی**1.استاد راهنما: 2. استاد مشاور:3. استاد داور 4. استاد داور: **مدیر گروه** **تاریخ و امضا****کارشناس تحصیلات تکمیلی** |
|  | خانم / آقای ...............................................................، به شماره دانشجویی ...........................................................، کلیه واحدهای آموزشی دوره کارشناسی ارشد رشته‌ی ........................................................................ را با موفقیت گذرانده است. مراتب صرفا جهت بلامانع بودن جلسه‌ی دفاع تایید می گردد. ضمنا طرح پیشنهادی پایان نامه‌ی فوق در جلسه‌ی مورخ --/--/---- کمیته تحصیلات تکمیلی دانشگاه به تصویب رسیده است.  **کارشناس تحصیلات تکمیلی**  |
| **امورمالی و بایگانی**  | گواهي مي‌شود **دانشجوي** فوق‌الذكر از نظر مالي هيچ گونه مشكلي نداشته و برگزاري جلسه‌ي دفاعيه از نظر اين حوزه بلامانع مي‌باشد.**امور مالی**  **امور مالی موسسه تاریخ و امضا** **تاریخ و امضا** | مدارک پرونده ی دانشجوی فوق الذکر تکمیل می باشد و برگزاري جلسه‌ي دفاعيه از نظر اين حوزه بلامانع مي‌باشد.**بایگانی موسسه تاریخ و امضا**  |
|  |  نظر به پيشنهاد استاد راهنما و تاييد كميته‌ي تحصيلات تكميلي گروه، در صورت داشتن شرايط دفاع، اقدام لازم به عمل آوريد.**معاونت اموزشی**  **معاون آموزشي موسسه** **تاريخ و امضا** |



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

موسسه آموزش عالی غیردولتی ادیب مازندران

**«بسمه تعالی»**

**فرم درخواست دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد**

**یادآوری های مهم:**

1. این فرم باید حداکثر تا سه هفته قبل از زمان پیشنهادی دفاع، تکمیل و به کارشناس تحصیلات تکمیلی تحویل گردد.
2. دانشجو موظف است تا دو هفته قبل از زمان دفاع، پایان نامه را به اعضای کمیته داوران تحویل دهد.