

پیشنهاد نامه‌ی برگزاری جلسه دفاع کارشناسی ارشد

اینجانب آقای / خانم دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته گروه
به شماره دانشجویی آمادگی خود را جهت دفاع از پایان نامه خود اعلام می نمایم .

□ فرم توزیع پایان نامه به استاد(ان) داور (کاربرگ شماره ۴ ب)

تأیید استاد راهنما یا استادان راهنما:

نام و نام خانوادگی : تاریخ: امضاء:

نام و نام خانوادگی : تاریخ: امضاء:

تأیید استاد مشاور یا استادان مشاور:

نام و نام خانوادگی : تاریخ: امضاء:

نام و نام خانوادگی : تاریخ: امضاء:

این قسمت مخصوص دانشجویان پردیس خودگردان می باشد

تأیید ریاست پردیس خودگردان:

نام و نام خانوادگی : تاریخ: مهر و امضاء:

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام، نظر به آمادگی دانشجوی فوق الذکر جهت دفاع از پایان نامه و موافقت استاد راهنما و استاد مشاور، بدینوسیله تاریخ دفاع ایشان در روز مورخه ساعت در محل تعیین می گردد. در ضمن اعضاء هیات داوران طبق بند صورتجلسه شورای آموزشی گروه □ یا تحصیلات تکمیلی گروه □ مورخ تعیین گردیده اند و بدین شرح می باشند:

نام و نام خانوادگی مرتبه علمی محل خدمت

۱. استاد راهنما اول:

۲. استاد راهنما دوم:

۳. استاد مشاور اول:

۴. استاد مشاور دوم:

۵. داور ۱:

۶. داور ۲:

۷. ناظر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی

امضاء: تاریخ: