

« فرم درخواست مجوز دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد »

شماره دانشجویی

جناب آقای / سرکار خانم

مدیر محترم گروه

با سلام و احترام

به اطلاع می‌رساند پایان نامه خانم / آقای دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته که در تاریخ در شورای تحصیلات تکمیلی تحت عنوان

به تصویب رسید، از نقطه نظر کیفیت علمی و صحت مطالب پایان نامه و نیز تطابق آن با محتویات پروپوزال ثبت شده دانشجو مورد تأیید و پایان نامه آماده طرح در جلسه دفاع می‌باشد. خواهشمند است دستور فرمائید اقدام مقتضی در این خصوص به عمل آید.

توجه:

- عنوان مقاله ارسال شده مستخرج از پایان نامه و مشخصات مجله (به همراه مستندات از قبیل نامه ارسال، متن Email مجله و متن کامل مقاله تهیه شده همراه با امضا و تأیید استاد راهنما) ضمیمه شده است ☐
- فرم درخواست مجوز دفاع به همراه مستندات لازم می‌بایست حداقل دوهفته قبل از تاریخ احتمالی جلسه دفاع تحویل تحصیلات تکمیلی گردد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول	نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم
امضا: تاریخ:	امضا: تاریخ:
نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول	نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم
امضا: تاریخ:	امضا: تاریخ:
نام و نام خانوادگی استاد مشاور سوم	نام و نام خانوادگی استاد مشاور چهارم
امضا: تاریخ:	امضا: تاریخ:

*گواهی می‌شود نامبرده با حسابداری دانشکده (مخصوص دانشجویان پردیس خودگردان) تسویه حساب نموده است. مسئول حسابداری

مهر و امضاء

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده بهداشت و ایمنی

با سلام

احتراماً پایان نامه فوق قابل دفاع می‌باشد. تاریخ پیشنهادی جلسه دفاعیه به ترتیب زیر اعلام می‌شود:

روز مورخ ساعت مکان

اسامی اساتید داور پیشنهادی و محل خدمت:

۱- نام و نام خانوادگی: ۲- نام و نام خانوادگی:

*نماینده تحصیلات تکمیلی: ۱- مدیر محترم گروه ☐

۲- (یکی از اعضای شورای تحصیلات تکمیلی) نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

تاریخ و امضاء

دانشجو موظف است:

تمامی هماهنگی‌های لازم با اساتید راهنما، مشاور و داور جهت حضور در جلسه و تنظیم زمان مناسب و محل برگزاری و همچنین اطلاع رسانی عمومی را پس از صدور مجوز دفاع از سوی تحصیلات تکمیلی انجام دهد.

آخرین فایل پایان نامه را به حضور اساتید راهنما، مشاور و داور ارائه دهد.

از ارائه ظروف پلاستیکی یکبار مصرف در پذیرایی جلسات دفاع خودداری نماید.

نتیجه بررسی کارشناسی:

نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی:

تاریخ و امضاء

امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی

تاریخ و امضاء

☐ برگزاری جلسه دفاعیه پایان نامه فوق مجاز است

☐ برگزاری جلسه دفاعیه پایان نامه فوق مجاز است

