**«درخواست مجوز دفاع از پايان نامه»**



كاربرگ17

شماره:

تاريخ:

پيوست:

جناب آقاي دكتر ..................

مدير محترم تحصيلات تكميلي

باسلام و احترام

 با عنايت به تاييد گروه آموزشي ------- مبني بر آمادگي دفاع از پايان نامه كارشناسي ارشد خانم/آقا---- دانشجوي كارشناسي ارشد رشته ---------------- به شماره دانشجويي----- سوابق آموزشي نامبرده و اسامي هيات داوران جلسه دفاعيه به شرح زير تاييد و جهت بررسي و صدور مجوزهاي لازم ارسال مي گردد.

* تعداد واحدهاي درسي گذرانده شده:-----
* تعداد واحدها درسي باقيمانده:------
* معدل كل نمرات دروس گذرانده شده (حداقل نمره 14 براي صدور مجوز الزاميست):----
* تعداد سنوات تحصيلي:----

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اساتيد** | **نام ونام خانوادگي** | **مرتبه علمي** | **محل اشتغال** |
| **استاد راهنماي اول** |  |  |  |
| **استاد راهنماي دوم** |  |  |  |
| **استاد مشاور** |  |  |  |
| **داور داخلي** |  |  |  |
| **داور خارجي** |  |  |  |
| **نماينده تحصيلات تكميلي دانشگاه** |  |  |  |

* نمرات تمامي دروس و سمينار در سامانه آموزشي دانشگاه ثبت شده است.
* كليه واحدهاي درسي لازم در دوره مذكور به استثناي پايان نامه گذرانده شده است.

**نام و نام خانوادگي رئيس دانشكده :**

**امضا :**