**فرم شماره 4**

 **دانشکده علوم ریاضی**

«فرم درخواست دفاع از پایان نامه کارشناسي ارشد»

**اینجانب دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته گرایش ورودی سال به شماره دانشجویی ضمن ارائه يک نسخه پايان نامه تايپ شده درخواست برگزاري جلسه دفاع از پايان‌نامه خود با عنوان: ....................................................................................................................................................................................................... را دارم.**

**درضمن به استحضار می­رسانم نسبت به کلیه موارد مندرج در فرم اعلام تدوین پایان نامه آگاهی کامل دارم. تاریخ تصویب طرح پیشنهادی پایان نامه در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی گروه: .........................................**

نام دروس گذرانده شده، استاد درس، نمره:

**1- . . . . . . . . . . . . . . . . . ، . . . .دکتر. . . . . . . . . . . ، نمره . . . . . 2-. . . . . . . . . .. . . . ، . . . .دکتر. . . . . . . . . . ، نمره . . . . . . .**

**3- . . . . . . . . . . . . . . . . ، . . . .دکتر. .. . . .. . . . . . ، نمره. . . . . 4-. . . . . ... . . . . . . . . ، . . . .دکتر. . . ..... . .... . ، نمره. ...... . . .**

**5- . . . . . . . . . . . . . . . . ، . . . .دکتر. . . . . . . . . . . ، نمره. . . . . 6-. . . . .. . ... . . . . . . . ، . . . .دکتر. . .. . . .. . . . ، نمره. ....... . . .**

**6- . . . . . . . . . . . . . . . . ، . . . .دکتر. . . . . . . . . . . ، نمره. . . . . 7- . . . . . . . . . . . . . . . . ، . . . .دکتر. . . . . . . . . . . ، نمره. . . . .**

 **نام و نام خانوادگی دانشجو: امضاء: تاریخ:**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

* تأییدیه استاد (استادان) راهنما و مشاور:

مراتب فوق مورد تائید است. پیشنهاد می‌شود در روز تاریخ ساعت جلسه دفاعیه در دانشکده برگزار شود.

\* ضمناً اسامی **داوران پیشنهادی** (دو داور داخلی و دو داور خارجی) به شرح فرم پیوست تقدیم می‌شود.

**استاد (استادان) راهنما: امضاء: تاریخ:**

**استاد (استادان) مشاور: امضاء: تاریخ:**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

* تأییدیه گروه آموزشی:

مراتب در جلسه مورخ / / 13 تحصیلات تکمیلی گروه بررسي و مورد موافقت قرار گرفت/ نگرفت.

**نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء: تاریخ:**

* تأییدیه معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:

آقا/ خانم دانشجوی رشته مجاز خواهد بود در روز مورخ ساعت در از پایان نامه خود دفاع نماید.

 **معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده: امضاء: تاریخ:**

**معرفی داوران، جهت حضور در جلسه دفاعیه دانشجوی دوره کارشناسی ارشد آقای / خانم**

**داوران پیشنهادی**:

1. **سرکار خانم/ جناب آقای ........................................**عضو هیأت علمی دانشگاه: مرتبه علمی:

 شماره تلفن، نمابر و آدرس محل کار:

**2- سرکار خانم/ جناب آقای ......................................** عضو هیأت علمی دانشگاه: مرتبه علمی: شماره تلفن، نمابر و آدرس محل کار:

**3- سرکار خانم/ جناب آقای ........................................**عضو هیأت علمی دانشگاه: مرتبه علمی:

 شماره تلفن، نمابر و آدرس محل کار:

**4- جناب آقای / سرکار خانم ......................................** عضو هیأت علمی دانشگاه: مرتبه علمی: شماره تلفن، نمابر و آدرس محل کار:

**استاد (استادان) راهنما: استاد (استادان) مشاور:**

**امضاء: امضاء:**

**تاریخ: تاریخ:**