**بسمه تعالی**

**اعلام آمادگی جهت تشکیل جلسه دفاع پایان نامه در مقطع کارشناسی ارشد**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1- دانشجو | به استحضار می رساند اینجانب ....................................... رشته ................................ به شماره دانشجویی ............................پایان نامه خود را تحت عنوان: ...................  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................  با راهنمایی و مشورت اساتید محترم زیر به انجام رسانیده و با ارائه نسخه­ای از گزارش نهایی پایان نامه ، آماده برگزاری جلسه دفاعیه می باشم. | نام و نام خانوادگی:  ..........................................  تاریخ:  امضاء: |
| 2-کارشناس تحصیلات  تکمیلی دانشکده | با عنایت به مستندات موجود، دفاع ایشان از پایان نامه از نظر آموزشی بلامانع می­باشد . | نام و نام خانوادگی­:  ..........................................  تاریخ:  امضاء: |
| 3- استاد راهنما | گزارش پژوهش انجام شده مطالعه و تایید شده مقرر گردید دفاعیه پایان نامه مذکور، در ساعت ....................مورخ .....................برگزار گردد. | نام و نام خانوادگی :  ..........................................  تاریخ:  امضاء: |
| 4- استاد مشاور | گزارش پژوهش انجام شده مطالعه و تایید شده و در تاریخ یاد شده در فوق، در جلسه دفاعیه حضور خواهم یافت. | نام و نام خانوادگی:  ..........................................  تاریخ:  امضاء: |
| 5- مدیر گروه | دفاع دانشجوی نامبرده از پایان نامه خود بلامانع است و اساتید محترم ...................................و ................................ به عنوان داور تعیین می­گردند | نام و نام خانوادگی­:  ..........................................  تاریخ:  امضاء: |
| 6- رئیس دانشکده | آقای دکتر ........................................... به عنوان استاد داور دانشجوی نامبرده تعیین می­گردد. | نام و نام خانوادگی­:  ..........................................  تاریخ:  امضاء: |
| 7- استاد داور | ضمن قبولی داوری پایان نامه فوق،گزارش پژوهش انجام شده را دریافت، مطالعه و تائید نموده و در تاریخ یاده شده در فوق، در جلسه دفاعیه حضور خواهم یافت. | نام و نام خانوادگی:  ..........................................  تاریخ:  امضاء: |
| 8- معاون پژوهشی دانشکده | مقاله دانشجو به صورت فیزیکی و همینطور به صورت الکترونیکی دریافت شد. برگزاری جلسه دفاعیه فوق از نظر اینجانب بلامانع می­باشد. | نام و نام خانوادگی:  ..........................................  تاریخ:  امضاء: |