

فرم تقاضای دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

مدیر محترم گروه :

با سلام ،

بدینوسیله آمادگی آقای / خانم

دانشجوی کارشناسی ارشد رشته

به شماره

گرایش

برای دفاع از پایان نامه خود با عنوان :

دانشجویی

اعلام می دارد . به پیوست رساله پایان نامه دانشجو به همراه نامه های پذیرش آنها تقدیم می گردد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

تاریخ و امضاء

معاون آموزشی محترم مؤسسه

جناب آقای دکتر امین علیزاده

مراتب فوق در جلسه مورخ

کمیته تحصیلات تکمیلی گروه مطرح و مورد موافقت قرار گرفت و مقرر شد نفر از اساتید پیشنهادی ذیل بعنوان داور

برای برگزاری جلسه دفاع در تاریخ

ساعت

در محل

دعوت به عمل آید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرتبۀ علمی	رشته تحصیلی	گرایش	نام دانشگاه محل خدمت	سمت
۱						
۲						
۳						

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

تاریخ و امضاء

مدیر محترم گروه :

با سلام ،

مقتضی است هماهنگی های لازم جهت دعوت از

و

جهت برگزاری جلسه دفاع در

تاریخ مذکور بعمل آید . لازم به ذکر است نماینده تحصیلات تکمیلی مؤسسه جهت شرکت در جلسه دفاع آقای

می باشند.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی مؤسسه

تاریخ و امضاء