



بسمه تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه علوم و فنون مازندران

معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

فرم هشت

فرم درخواست دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

تاریخ :/...../..... ۱۳

شماره :

توسط دانشجو تکمیل شود

استاد راهنمای محترم

با سلام

احتراماً اینجانب دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد دانشکده رشته

گرایش به شماره دانشجویی با قبول و رعایت شرایط زیر درخواست صدور مجوز دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد خود را دارم.

1. بر اساس اطلاعات آخرین کارنامه (به پیوست) اینجانب مشکل آموزشی ندارم. 2- تصیحات مربوط به داوری پایان نامه را حداکثر 30 روز پس از برگزاری جلسه دفاع ارائه می دهم. 3- تسویه حساب مالی صورت پذیرفته است.

شماره تماس 09 _ _ _ _ _

تاریخ و امضاء

نوع پایان نامه: عادی آزمایشگاهی

توسط استاد راهنما و مشاور تکمیل شود

به : مدیریت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام، به اطلاع می رساند که پایان نامه کارشناسی ارشد دانشجوی فوق الذکر با عنوان: به راهنمایی اینجانب و مطابق با قوانین نگارش پایان نامه کارشناسی ارشد دانشگاه تدوین گردیده است و قابل دفاع می باشد. خواهشمند است نسبت به تعیین اعضای هیئت داوران و اعلام زمان مناسب برگزاری جلسه دفاعیه پایان نامه اقدام لازم را مبذول فرمایید. ضمناً به پیوست علاوه بر اسامی داوران پیشنهادی، دو نسخه از پایان نامه ی دانشجو جهت رویت داوران محترم ارسال می گردد.

نام و نام خانوادگی	شماره تماس	تاریخ و امضاء
استاد راهنما اول		
استاد راهنمای دوم		
استاد مشاور		

نام و نام خانوادگی	مرتبۀ علمی	مکان خدمت	شماره تماس
-1			
-2			

توسط مدیرگروه تکمیل شود

به : مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام، به اطلاع می رساند:

الف) دفاع از پایان نامه ی کارشناسی ارشد مشارالیه با پیشنهاد استاد داور

1- و 2- از نظر گروه بالامانع است.

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

ب) وضعیت تحصیلی ایشان از نظر **دروس جبرانی** مورد تایید است.

توسط دفتر تحصیلات تکمیلی و ریاست آموزش تکمیل شود

آقای/خانم به شماره دانشجویی کلیه ی واحد های درسی مقطع کارشناسی ارشد رشته / گرایش خود را به درستی و با موفقیت گذرانده است و برقراری جلسه دفاع از نظر آموزشی بلامانع است. نامبرده دارای طرح پیشنهادی پایان نامه (پروپوزال) مصوب به تاریخ:/...../1..... شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه است.

تاریخ و امضاء

مستول دفتر تحصیلات تکمیلی دانشگاه مهر و امضا	ریاست آموزش معدل کل ایشان جهت دفاع پایان نامه مورد تایید است. <input type="checkbox"/> تاییدیه دروس جبرانی دارد. <input type="checkbox"/> مهر و امضا	اداره ثبت نام (نظام وظیفه) <input type="checkbox"/> سنوات نظام وظیفه دارد. <input type="checkbox"/> تاییدیه کارشناسی ارشد دارد. مهر و امضا
---	---	--

توسط اداره حسابداری تکمیل شود

دانشجوی فوق الذکر تسویه حساب مالی انجام داده است.

تاریخ و امضاء

توسط دفتر تحصیلات تکمیلی و ریاست آموزش تکمیل شود

مستول دفتر محترم تحصیلات تکمیلی

احتراماً بر اساس صورتجلسه مورخ کمیته تحصیلات تکمیلی دانشگاه اعضای کمیته داوران برای انجام مراحل قانونی دفاعیه در تاریخ و زمان پیشنهادی بشرح زیر اعلام می گردد. خواهشمند است جهت صدور دعوتنامه، دریافت فرم بلامانع بودن دفاعیه و آمادگی داوران محترم برای برگزاری جلسه ی دفاع از پایان نامه در تاریخ مقرر، اقدام لازم را بعمل آورید.

تاریخ امضاء

تاریخ:/...../1.....	زمان :	مکان دفاع
استاد راهنمای اول		مرتببه علمی
استاد راهنمای دوم		مرتببه علمی
استاد مشاور		مرتببه علمی
استاد داور 1		مرتببه علمی
استاد داور 2		مرتببه علمی
نماینده تحصیلات تکمیلی		