|  |  |
| --- | --- |
| arm**فرم اخذ مجوز دفاع از موسسه**

|  |
| --- |
|  **فرم شماره 6** |

 |
| **استاد راهنما** | **مدیر محترم گروه آموزشی .........................**با سلام به استحضار می­رساند خانم/ آقای دانشجوي كارشناسي ارشد رشته: به شماره دانشجویی: پايان­نامه خود را تحت عنوان: به اتمام رسانده ‌است. خواهشمند است دستور فرمايید اقدامات مقتضي جهت تشكيل جلسه دفاع از پايان‌نامه به عمل آید. ضمناً یک نسخه از پایان­نامه و مقاله مستخرج از پایان­نامه به پیوست ارسال می­گردد. نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء و تاریخ: |
| **مدیر گروه** | **معاونت محترم تحصیلات تکمیلی موسسه ........................**

|  |
| --- |
| **شماره: ...............................** **تاریخ: ...............................**  |

احتراماً، با توجه به اینکه خانم/ آقاي کلیه دروس مورد نیاز برای اخذ مجوز دفاع را گذرانده است (ریز­نمرات تائید شده توسط مدیر گروه آموزشی مبنی بر گذراندن همه دروس پیوست می باشد)، خواهشمند است با در نظر گرفتن موارد ذيل جهت تشكيل جلسه دفاع از پايان­نامه اقدامات مقتضي مبذول فرمايید. 1 – پایان نامه به تعداد داوران و توسط دانشجو تکثیر گردد. 2 – از اعضاء ذیل برای تشکیل جلسه دفاع دعوت به عمل آید:

|  |  |
| --- | --- |
| **الف ) استاد (ان) راهنماي پايان نامه** |  |
| 1 – خانم/ آقای  | 2– خانم/ آقای  |

|  |
| --- |
| **ب) داور(ان) پایان نامه**1- خانم/ آقای 2- خانم/ آقای  |

  نام و نام­خانوادگی مدیر گروه: امضاء و تاریخ: |