|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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: |