**بسمه تعالی**

**تاريخ: .......................**

**شماره:..........................**

**« فرم درخواست دفاع از پایان نامه »**

**ریاست محترم اداره آموزش دانشکده**

احتراماً چون اینجانب ............................................................. دانشجوی مقطع/ رشته ................................................ آماده دفاع از پایان نامه خود تحت عنوان ................................................................................................................................................................................. با راهنمایی..................................................... و مشاوره........................................................ که در مورخه .......................................... تحت شماره .................................... به ثبت رسیده است می­باشم. لذا خواهشمند است مقرر فرمایند در این مورد اقدام لازم را معمول دارند و گواهی می­نمایم که در موقع تحویل این فرم راهنمایی لازم در خصوص مراحل اقدام جهت دفاع از پایان­نامه در دفتر معاونت پژوهشی دانشکده/گروه آموزشی مربوطه صورت گرفته است.

**شماره تماس دانشجو: شماره دانشجویی: امضای دانشجو :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**استاد محترم راهنما**

احتراماً آقا/ خانم ...................................................... دانشجوی دوره/ مقطع و رشته .......................................................... کلیه واحدهای درسی را تا تاریخ ......................................... گذرانده و از نظر آموزشی هیچ­گونه مانعی برای دفاع پایان­نامه ندارد.

**امضا کارشناس آموزش دانشکده مهر و امضای رئیس اداره آموزش دانشکده**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**معاونت محترم پژوهشی دانشکده**

گواهی می­شود: پایان­نامه آقا/خانم............................................................. دانشجوی دوره/مقطع و رشته.............................................................. تحت عنوان......................................................................................................................................................................... راهنمایی اینجانب مطالعه و هیچ گونه اشکالی از نظر تدوین نداشته و قابل طرح در جلسه دفاعیه می­باشد.

ضمناً داوران پیشنهادی به شرح ذیل می­باشد:

1-

2-

3-

4-

5-

\* داور منتخب دانشکده با تایید معاون پژوهشی دانشکده **امضای استاد راهنما**

**معاونت محترم پژوهشی دانشکده**

با توجه به سواق موجود دفاع پایان­نامه از نظر گروه بلامانع است.

**امضای مدیر گروه/معاون پژوهشی گروه مربوطه**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

بدینوسیله اینجانبان ضمن دریافت دعوتنامه و یک نسخه صحافی نشده از پایان­نامه فوق، موافقت خود را با زمان و مکان دفاعیه پیشنهادی اعلام می­نماییم:

1- امضای استاد(ان) راهنما (و مشاور):

2- امضای داوران:

4- امضای معاون پژوهشی گروه:

**استاد محترم راهنما**

دفاعیه پایان­نامه خانم/آقای ...................................................................................... دانشجوی سال آخر ................................................................................. تحت عنوان.................................................................................................................................................................................................................................................................. در ساعت ......................................... مورخ ......................................... در محل ................................................................................................ برگزار خواهد گردید.[[1]](#footnote-2)

**امضاء کارشناس پژوهش دانشکده مهر و امضای معاون پژوهشی دانشکده**

1. ) دانشجو موظف است قبلاً هماهنگی­های لازم را با محل برگزاری دفاعیه و واحد سمعی و بصری بعمل آورد. [↑](#footnote-ref-2)