

مؤسسه:

<p>۱- اعلام آمادگی دانشجو:</p> <p>احتراماً، اینجانب دانشجوی رشته دانشجوی رشته با شماره دانشجویی شماره موبایل بدینوسیله آمادگی خود را برای دفاع از پایان نامه خویش تحت عنوان: اعلام و تعهد می نمایم:</p> <p>۱- کلیه اطلاعات خواسته شده را بصورت دقیق و خوانا وارد و بدون خط خوردگی تحویل نمایم.</p> <p>۲- حداقل ۷ روز قبل از تاریخ دفاع، فرم تکمیل شده را به مدیریت تحصیلات تکمیلی تحویل نمایم.</p> <p>۳- در صورتی که به هر علت جلسه دفاع در زمان پیش بینی شده انجام نشود، متعهد می شوم که با ذکر دلایل، تقاضای خود را همراه با تأیید استاد راهنما، مدیر گروه و رئیس مؤسسه به مدیریت تحصیلات تکمیلی جهت تعیین تاریخ جدید دفاع ارائه نمایم.</p> <p>۴- قبل از تحویل فرم تکمیل شده به تحصیلات تکمیلی، نسبت به ثبت مشخصات در سایت مؤسسه اقدام نمایم. امضاء دانشجو و تاریخ</p>	
<p>۲- نظر اساتید راهنما و مشاور:</p> <p>اینجانب (استاد راهنما) / (استاد مشاور) دانشجوی نامبرده ضمن تأیید عنوان فوق موافقت خود را با دفاع از پایان نامه ایشان اعلام می نمایم.</p> <p>امضاء استاد راهنما و تاریخ</p> <p>امضاء استاد مشاور و تاریخ</p>	
<p>۳- مراجعه به آموزش مؤسسه جهت بررسی پرونده آموزشی:</p> <p>با سلام، به اطلاع میرساند پرونده آموزشی دانشجو بررسی و تمام مقررات مربوط به دانشجویان کارشناسی ارشد را با توجه به آخرین بخشنامه های صادره رعایت نموده است. همچنین نامبرده کلیه دروس تخصصی را به جز پایان نامه با موفقیت گذرانده، لذا دفاع از پایان نامه تا تاریخ بلامانع میباشد. ضمناً کارنامه کنترل و تأیید شده ایشان ضمیمه گردیده است.</p> <p>تاریخ، امضاء و مهر اداره آموزش</p>	
<p>۴- مراجعه به کارشناس شهریه جهت تسویه حساب شهریه:</p> <p>با سلام، به اطلاع میرساند وضعیت تحصیلی دانشجو از نظر مالی و شهریه بررسی گردید و در تاریخ تسویه حساب نمود. لذا دفاع از پایان نامه بلامانع است.</p> <p>تاریخ، امضاء و مهر مسئول امور شهریه</p>	
<p>۵- مراجعه به کارشناس صندوق رفاه جهت تسویه حساب وام دانشجویی:</p> <p>باسلام، به اطلاع میرساند پرونده نامبرده از نظر وام صندوق رفاه در تاریخ بررسی گردید، لذا دفاع از پایان نامه بلامانع است.</p> <p>تاریخ، امضاء و مهر مسئول صندوق رفاه</p>	
<p>۶- مراجعه به مدیر گروه آموزشی برای اخذ مجوز و تعیین روز و ساعت دفاع:</p> <p>تشکیل جلسه ارزیابی از پایان نامه در تاریخ ساعت با اساتید راهنما، مشاور و داوران (از لحاظ تاریخ و مجوز دفاع) هماهنگ گردیده و مورد تأیید است و داوران پیشنهادی جهت ارزیابی پایان نامه ایشان:</p> <p>۱- آقای / خانم دکتر ۲- آقای / خانم دکتر اعلام می گردند.</p> <p>تاریخ، امضاء و مهر مدیر گروه آموزشی</p>	
<p>۷- مراجعه به پژوهش مؤسسه جهت بررسی پرونده پژوهشی و اخذ مجوز و تعیین محل دفاع:</p> <p>باسلام، به اطلاع میرساند پرونده پژوهشی دانشجو مورد بررسی قرار گرفت. تاریخ تصویب پروپوزال نامبرده در تاریخ می باشد. لذا دفاع نامبرده از پایان نامه بلامانع است.</p> <p>فضای مورد نیاز برای روز مورخ ساعت در محل در نظر گرفته شد.</p> <p>مدیر / معاون پژوهش مؤسسه رئیس مؤسسه</p> <p>تاریخ، امضاء و مهر تاریخ، امضاء و مهر</p>	
<p>۸- مراجعه به اداره تحصیلات تکمیلی جهت تأیید و مجوز نهایی دفاع</p> <p>برگزاری جلسه دفاع نامبرده از نظر تحصیلات تکمیلی بلامانع است.</p> <p>تاریخ، امضاء و مهر مدیر تحصیلات تکمیلی</p>	

باسمه تعالی
فرم تأییدیه اداره آموزش و امور مالی

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی

۱- بدین وسیله به استحضار می‌رساند: آقا/ خانم با شماره دانشجویی

رشته تحصیلی واجد شرایط زیر می‌باشد:

در نیمسال و ترم های قبلی ثبت نام نموده است.

کلیه نمرات ایشان در ترم های قبلی ثبت شده است.

معدل کل ایشان تاکنون بالای ۱۴ می‌باشد.

اصل مدرک تحصیلی

تأییدیه تحصیلی و کدصحت

ریزنمرات مقطع کارشناسی

کدرهگیری ثبت پروپزال در سامانه ایرانداک

فرم همانندجویی زیر ۴۰٪

فرم دو جلسه دفاع

تأییدیه فایل توسط مدیریت تحصیلات تکمیلی

امضای کارشناس آموزش

تاریخ:

۲- بدینوسیله به استحضار می‌رساند: دانشجوی مذکور تسویه حساب مالی انجام داده است.

امضای کارشناس مالی

تاریخ:

۳- نامبرده طبق ضوابط مربوطه؛ اجازه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد را دارند.

امضای مدیر تحصیلات تکمیلی

تاریخ: