



دانشکده های فنی و مهندسی

کارشناسی ارشد

«مجوز دفاع»

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

اداره آموزش دانشکده

باسلام و احترام، لطفا بلامانع بودن دفاع اینجانب را با مشخصات ذیل به اداره پژوهش دانشکده اعلام نمایید.

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

رشته:

مقطع:

نوع دوره:

نام استاد راهنما:

نام دانشگاه استاد راهنما:

نام استاد مشاور:

نام دانشگاه استاد مشاور:

دروس مدرسی: دارم ندارم

امضای دانشجو

دانشجوی فوق: کمد دانشجویی ندارد. کلید کمد دانشجویی را تحویل داد.

نام و امضای مسئول خدمات دانشجویی دانشکده

معاونت محترم پژوهشی دانشکده

باسلام و احترام، به اطلاع می رساند به تایید مسئولین زیر دانشجوی فوق می تواند برای دفاع از پایان نامه تا تاریخ

اعلام شده اقدام نماید.

1- تمام نمرات دانشجو کامل است و دانشجو مشکل معدل ندارد.

2- دروس انتخاب شده دانشجو مطابق سرفصل مصوب و کامل می باشد.

3- تعداد واحدجبرانی:

نام و امضای مسئول دانش آموزان دانشکده

4- دانشجوی فوق استاد راهنما / مشاور مدعو ندارد.

5- استاد راهنما/مشاور دانشجو مدعو است، اطلاعات لازم اخذ شد و فرمهای مربوطه تحویل دانشجو گردید.

نام و امضای مسئول قراردادهای حق التدریس دانشکده

6- دانشجو از نظر ثبت نام ترمی مشکلی ندارد. 7- تسویه حساب مالی انجام شده است.

8- طبق آیین نامه با توجه به تمدید تحصیلی اول تا تاریخ مجوز دفاع دارد. دفاع در مهلت

تمدید دوم مشمول مصوبه شورای پژوهشی دانشگاه (مدیریت زمان) می باشد.

نام و امضای مسئول پذیرش و ثبت نام دانشکده

9- طبق آیین نامه با توجه به تمدید تحصیلی دوم (با کسر نمره) تا تاریخ مجوز دفاع دارد.

نام و امضای مسئول پذیرش و ثبت نام دانشکده

10- با توجه به مصوبه کمیسیون موارد خاص دانشگاه تا تاریخ (با شهریه) مجوز دفاع دارد.

نام و امضای مسئول پذیرش و ثبت نام دانشکده



دانشکده های فنی و مهندسی

کارشناسی ارشد

«مجوز دفاع»

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

اداره آموزش دانشکده

باسلام و احترام، لطفا بلامانع بودن دفاع اینجانب را با مشخصات ذیل به اداره پژوهش دانشکده اعلام نمایید.

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

رشته:

مقطع:

نوع دوره:

نام استاد راهنما:

نام دانشگاه استاد راهنما:

نام استاد مشاور:

نام دانشگاه استاد مشاور:

دروس مدرسی: دارم ندارم

امضای دانشجو

دانشجوی فوق: کمد دانشجویی ندارد. کلید کمد دانشجویی را تحویل داد.

نام و امضای مسئول خدمات دانشجویی دانشکده

معاونت محترم پژوهشی دانشکده

باسلام و احترام، به اطلاع می رساند به تایید مسئولین زیر دانشجوی فوق می تواند برای دفاع از پایان نامه تا تاریخ

اعلام شده اقدام نماید.

1- تمام نمرات دانشجو کامل است و دانشجو مشکل معدل ندارد.

2- دروس انتخاب شده دانشجو مطابق سرفصل مصوب و کامل می باشد.

3- تعداد واحدجبرانی:

نام و امضای مسئول دانش آموزان دانشکده

4- دانشجوی فوق استاد راهنما / مشاور مدعو ندارد.

5- استاد راهنما/مشاور دانشجو مدعو است، اطلاعات لازم اخذ شد و فرمهای مربوطه تحویل دانشجو گردید.

نام و امضای مسئول قراردادهای حق التدریس دانشکده

6- دانشجو از نظر ثبت نام ترمی مشکلی ندارد. 7- تسویه حساب مالی انجام شده است.

8- طبق آیین نامه با توجه به تمدید تحصیلی اول تا تاریخ مجوز دفاع دارد. دفاع در مهلت

تمدید دوم مشمول مصوبه شورای پژوهشی دانشگاه (مدیریت زمان) می باشد.

نام و امضای مسئول پذیرش و ثبت نام دانشکده

9- طبق آیین نامه با توجه به تمدید تحصیلی دوم (با کسر نمره) تا تاریخ مجوز دفاع دارد.

نام و امضای مسئول پذیرش و ثبت نام دانشکده

10- با توجه به مصوبه کمیسیون موارد خاص دانشگاه تا تاریخ (با شهریه) مجوز دفاع دارد.

نام و امضای مسئول پذیرش و ثبت نام دانشکده