

درخواست اجازه دفاع از پایان نامه دوره کارشناسی ارشد

تایید استاد راهنما و مشاور (دو)	درخواست دانشجو (یک)
اینجانب استاد راهنما پایان نامه کارشناسی ارشد دانشجوی فوق الذکر صحت تقاضای دانشجو را تایید نموده و ایشان می تواند از پایان نامه خود دفاع نمایند. در ضمن اینجانب محتوی پایان نامه را با دقت مطالعه و نگارش آن را منطبق بر اصول نگارش پایان نامه موسسه آموزش عالی مهرگان تایید می کنم. تاریخ تایید: نام و نام خانوادگی استادراهنما: امضا	اینجانب دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته گرایش با شماره دانشجویی ضمن رعایت تمامی اصول علمی تحقیق و رعایت حقوق ناشران و نویسندگان منابع تحقیق و همچنین رعایت اصول نگارش پایان نامه شامل چکیده، فهرست، شماره گذاری، شیوه نگارش متن، منابع فارسی و لاتین، چکیده انگلیسی و ... مطابق مصوبه کمیته تحصیلات تکمیلی موسسه آموزش عالی مهرگان متقاضی دفاع از پایان نامه دوره کارشناسی ارشد خود با عنوان زیر می باشم. تاریخ درخواست: نام و نام خانوادگی دانشجو: امضا
اینجانب استاد مشاور اول دانشجوی فوق الذکر ضمن بررسی مطالب دانشجو صحت نظرات استاد راهنما را تایید می کنم. تاریخ تایید: نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول: امضا	
اینجانب استاد مشاور دوم دانشجوی فوق الذکر ضمن بررسی مطالب دانشجو صحت نظرات اساتید راهنما را تایید می کنم. تاریخ تایید: نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم: امضا	

تایید مدیر گروه	تایید کارشناس امور آموزشی موسسه بر اساس پرونده آموزشی (سه)
مدیر محترم تحصیلات تکمیلی موسسه باسلام بررسی پایان نامه از نظر محتوی و نگارش مورد تایید اولیه می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/> . لطفا پس از اصلاح موارد زیر مجدداً به گروه تحویل داده شود. ۱- ۲- تاریخ تایید: نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضا	مدیر محترم امور آموزشی موسسه احتراماً به استحضار می رساند <u>مطابق بررسی های به عمل آمده از پرونده</u> <u>دانشجوی فوق الذکر</u> تاریخ تصویب پیشنهادیه پایان نامه در کمیته تحصیلات تکمیلی موسسه مورخ بوده و به جهت <u>نداشتن مشکل در مراحل آموزشی</u> به شرح زیر، ایشان می تواند از پایان نامه خود دفاع کنند: <input type="checkbox"/> احراز شرایط دفاع از پایان نامه مطابق مصوبات کمیته تحصیلات تکمیلی <input type="checkbox"/> گذراندن تمام واحدهای درسی دوره آموزشی با میانگین کل (توجه: در صورتیکه میانگین کل دروس دوره آموزشی کمتر از ۱۴ باشد دانشجو مجاز به دفاع از پایان نامه نیست.) <input type="checkbox"/> ثبت نام مجاز در نیمسال های فعلی و گذشته <input type="checkbox"/> به پایان نرسیدن سنوات تحصیلی یا داشتن مجوز از کمیته تحصیلات تکمیلی به شماره مورخ یا کمیسیون موارد خاص به شماره مورخ <input type="checkbox"/> تاییدیه اساتید راهنما و مشاور <input type="checkbox"/> گذراندن حداقل زمان لازم پس از تایید پیشنهادیه جهت دفاع (۶ ماه) <input type="checkbox"/> شرکت در حداقل ۵ جلسه ی دفاعیه و سمینار (ارجاع به موسسه) تاریخ تایید: نام و نام خانوادگی کارشناس امور آموزشی موسسه (امضا) نام و نام خانوادگی مدیر امور آموزشی موسسه (امضا)

شماره:

تاریخ:

بسمه تعالی

معاونت آموزشی و مدیریت تحصیلات تکمیلی

درخواست اجازه دفاع از پایان نامه دوره کارشناسی ارشد

تایید مدیر امور مالی موسسه

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی موسسه

بدینوسیله با بررسی مدارک دانشجو تسویه مالی تا پایان نیمسال اول دوم سال تحصیلی انجام شد و ایشان (می تواند نمی تواند) مطابق برنامه زمانی تعیین شده از سوی موسسه مربوطه از پایان نامه خویش دفاع نمایند. مراتب جهت بررسی ارسال می گردد.

تاریخ تایید:

نام و نام خانوادگی مسئول امور مالی موسسه:

امضا

تایید مدیر امور آموزشی موسسه

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی موسسه

بدینوسیله با بررسی مدارک دانشجو و نظر مدیر محترم گروه ایشان (می تواند نمی تواند) مطابق برنامه زمانی تعیین شده از سوی موسسه مربوطه از پایان نامه خویش دفاع نمایند. مراتب جهت بررسی ارسال می گردد.

تاریخ تایید:

نام و نام خانوادگی مدیر امور آموزشی موسسه:

امضا

تایید مدیر تحصیلات تکمیلی موسسه

معاونت محترم آموزشی موسسه

باتوجه به احراز عدم احراز تاییدیه های مراحل قبل و بررسی کارشناسان محترم امور آموزشی و مدیر گروه محترم منطبق بر شرایط مندرج در آیین نامه آموزشی کارشناسی ارشد مشارالیه (می تواند نمی تواند) از پایان نامه خویش دفاع نماید.

تاریخ تایید:

نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی موسسه:

امضا

تایید کارشناس امور آموزشی موسسه

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی موسسه

باتوجه به اطلاعات سیستم سما و پرونده آموزشی دانشجو موارد ذکر شده در قسمت ۳

الف) تایید می گردد لذا درخواست دفاع دانشجو در کمیته تحصیلات تکمیلی مورخ مطرح و ضمن تایید محتوی پایان نامه مقرر گردید از آقای/ خانم (بعنوان داور داخلی) و آقای/ خانم (بعنوان داور خارجی) دعوت به عمل آید تا در جلسه دفاع حضور به هم رسانند. در ضمن تاریخ دفاع روز مورخ ساعت الی تعیین گردید.

ب) تایید نمی گردد لذا مشارالیه می تواند نمی تواند از پایان نامه خود دفاع نماید.

-۱

-۲

-۳

تاریخ تایید:

نام و نام خانوادگی کارشناس امور آموزشی موسسه:

امضا

