|  |
| --- |
| **مدیریت محتـرم گروه کارشناسی ارشـد**با سلام، احتراماًباستحضار می رساند پایان نامه سرکار خانم/ جناب آقای .......................... با عنوان : .................................................................................. مورد بررسی قرار گرفت و نامبرده آماده دفاع می باشد. خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه اقدام مقتضی صورت گیرد. ضمناً روز ساعت مورخ / / جهت برگزاری این جلسه پیشنهاد می گردد. نام **و نام خانوادگی استاد راهنما نام و نام خانوادگی استاد مشاور1 نام و نام خانوادگی استاد مشاور2** **امضاء و تاریخ امضاء و تاریخ امضاء و تاریخ**  |
| **جناب آقای / سرکار خانم** با سلام ، احتراماًبدینوسیله جنابعالی بعنوان استاد داور داخل گروه جهت بررسی و رفع ایرادات پایان نامه کارشناسی ارشد خانم/ آقای .............................................. تعیین گردیده اید. خواهشمند است پایان نامه پیوست را مورد بررسی قرار داده و نظر خود را جهت برگزاری جلسه دفاع اعلام نمائید. حتماً پس از مطالعه اصل پایان نامه که کلیه ایرادات در آن درج شده به اینجانب عودت فرمایید. **نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء و تاریخ:**  |
| **مدیریت محتـرم گروه کارشناسی ارشـد** با سلام ، احتراماًباستحضار می رساند پایان نامه کارشناسی ارشد خانم/ آقای .................................... مورد بررسی قرار گرفت و برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه نامبرده 🞏 بلامانع می باشد 🞏 غیر قابل دفاع می باشد. ضمناً اصل پایان نامه عودت داده می شود. **نام و نام خانوادگی استاد داور: امضاء و تاریخ:**  |
| **جناب آقای / سرکار خانم** با سلام ، احتراماًبدینوسیله جنابعالی بعنوان استاد داور خارج گروه جهت بررسی و رفع ایرادات پایان نامه کارشناسی ارشد خانم/ آقای .............................................. تعیین گردیده اید. خواهشمند است پایان نامه پیوست را مورد بررسی قرار داده و نظر خود را جهت برگزاری جلسه دفاع اعلام نمائید. حتماً پس از مطالعه اصل پایان نامه که کلیه ایرادات در آن درج شده به اینجانب عودت فرمایید. **نام و نام خانوادگی مدیر پژوهشی دانشکده: امضاء و تاریخ:**  |
| **مدیریت محترم پژوهشی دانشکده** با سلام ، احتراماًباستحضار می رساند پایان نامه کارشناسی ارشد خانم/ آقای .................................... مورد بررسی قرار گرفت و برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه نامبرده 🞏 بلامانع می باشد 🞏 غیر قابل دفاع می باشد. ضمناً اصل پایان نامه عودت داده می شود. **نام و نام خانوادگی استاد داور: امضاء و تاریخ:**  |
|  **مدیریت محتـرم پژوهشی دانشگاه / دانشکده**با سلام ، احتراماً با توجه به نظر استاد داور امکان برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه خانم/ آقای ............................................ در تاریخ / / روز.................... بلامانع می باشد. خواهشمند است اقدامات مقتضی را مبذول فرمایید. **مدیر گروه کارشناسی ارشد: نام ونام خانوادگی: امضاء و تاریخ:**  |
| **مسئول محترم آموزش تحصیلات تکمیلی**با سلام، احتراماً نظربه اینکه خانم / آقای .................................... دانشجوی کارشناسی ارشد/ دکتری رشته ................................ به شماره دانشجویی .............................. در تاریخ ............................... قصد دفاع از پایان نامه خود دارد، خواهشمند است بلامانع بودن دفاع ایشان را از نظر آموزشی اعلام نمایید.  **مدیر امور پژوهشی دانشگاه / دانشکده**  **امضاء و تاریخ:**  |
| **مدیریت محترم امور پژوهشی دانشگاه / دانشکده**با سلام، احتراماً با توجه به بررسی پرونده آموزشی دانشجو، مشکل آموزشی ندارد و دفاع ایشان از نظر آموزش بلامانع است. ضمناً دانشجو در نیمسال جاری پایان نامه را اخذ □ یا تمدید اول □ دوم □ سوم □ چهارم □ نموده است.  **مسئول آموزش تحصیلات تکمیلی :**  **امضاء و تاریخ:**  |
| **مدیر کل محترم امور مالی دانشگاه**با سلام، احتراماً نظربه اینکه خانم/ آقای ......................................... دانشجوی کارشناسی ارشد/ دکتری رشته ................................ به شماره دانشجویی .............................. در تاریخ ...................... قصد دفاع از پایان نامه خود دارد، خواهشمند است بلامانع بودن دفاع ایشان را از نظر مالی اعلام نمایید. **مدیر امور پژوهشی**  **امضاء و تاریخ:**  |
| **مدیریت محترم امور پژوهشی دانشگاه / دانشکده**با سلام، احتراماً با توجه به بررسی پرونده مالی دانشجو، دفاع ایشان از نظر امور مالی بلامانع است.  اداره صندوق رفاه دانشجویان اداره امور شهریه  **مدیر کل امور مالی** امضاء و مهر امضاء و مهر  **امضاء و مهر** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| untitled.bmp | **آمادگی دفاع از پایان نامه** | شناسه مدرک : KHU-F-REBB-13/00 |