

**آمادگی دفاع از پایان نامه**

شناسه مدرک: KHU-F-REBB-13/00

مدیریت محترم گروه کارشناسی ارشد با سلام، احتراماً باستحضار 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 مشاور ۱ نام و نام خانوادگی استاد مشاور ۲ امضاء و تاریخ امضاء و تاریخ امضاء و تاریخ	
جناب آقای / سرکار خانم با سلام، احتراماً بدینوسیله جنابعالی بعنوان <u>استاد داور داخل گروه</u> 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 نمایید. 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 محترم گروه کارشناسی ارشد با سلام، احتراماً باستحضار می رساند پایان نامه کارشناسی ارشد خانم/ آقای مورد بررسی قرار گرفت و برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه نامبرده <input type="checkbox"/> بلا مانع می باشد <input type="checkbox"/> 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، احتراماً بدینوسیله جنابعالی بعنوان <u>استاد داور خارج گروه</u> 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 نمایید. 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، احتراماً باستحضار می رساند پایان نامه کارشناسی ارشد خانم/ آقای مورد بررسی قرار گرفت و برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه نامبرده <input type="checkbox"/> بلا مانع می باشد <input type="checkbox"/> غیر قابل دفاع می باشد. ضمناً اصل پایان نامه عودت داده می شود. نام و نام خانوادگی استاد داور: امضاء و تاریخ:	
مدیریت محترم پژوهشی دانشگاه / دانشکده با سلام، احتراماً با توجه به نظر استاد داور امکان برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه خانم/ آقای در تاریخ / / روز بلا مانع می باشد. خواهشمند است اقدامات مقتضی را مبذول فرمایید. مدیر گروه کارشناسی ارشد: نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ:	
مسئول محترم آموزش تحصیلات تکمیلی با سلام، احتراماً نظریه اینکه خانم / آقای دانشجوی کارشناسی ارشد/ دکتری رشته به شماره دانشجویی در تاریخ قصد دفاع از پایان نامه خود دارد، خواهشمند است بلا مانع 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 بلا مانع است. ضمناً دانشجو در نیمسال جاری پایان نامه را اخذ <input type="checkbox"/> یا تمدید اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> چهارم <input type="checkbox"/> نموده است. مسئول آموزش تحصیلات تکمیلی: امضاء و تاریخ:	
مدیر کل محترم امور مالی دانشگاه با سلام، احتراماً نظریه اینکه خانم/ آقای دانشجوی کارشناسی ارشد/ دکتری رشته به شماره دانشجویی در تاریخ قصد دفاع از پایان نامه خود دارد، خواهشمند است بلا مانع 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 بلا مانع است. اداره صندوق رفاه دانشجویان اداره امور شهریه امضاء و مهر مدیر کل امور مالی امضاء و مهر	