

به نام خدا



فرم شماره شش - آمادگی دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

نام و نام خانوادگی دانشجو:		شماره دانشجویی:	گروه:
استاد راهنمای اول:		استاد راهنمای دوم:	استاد مشاور:
عنوان پایان نامه:			
تعداد واحد:			
اداره تحصیلات تکمیلی دانشکده			
پیشنهاد استاد راهنما درباره ی داوران در جلسه ی تخصصی گروه / دانشکده به تاریخ مطرح شد و به ترتیب زیر به تصویب رسید. توجه: لطفاً به اطلاع داور خارج برسد که حکم کارگزینی خود را حداکثر یک روز قبل از برگزاری جلسه دفاع به اداره ی تحصیلات تکمیلی ارسال نمایند.			
امضاء مدیر گروه:			
نام و نام خانوادگی	رتبه ی دانشگاهی	محل کار	
			داور داخل دانشگاه
			داور خارج از دانشگاه
			نماینده تحصیلات تکمیلی
چهار چوب کلی پایان نامه با توجه به مقررات نگارش برای تکثیر مورد تأیید است.			
تأیید استاد راهنما:		نام و امضای کارشناس تحصیلات تکمیلی:	
گواهی دریافت نسخه ای از پایان نامه توسط هیأت داوران			
سمت	نام و نام خانوادگی	تاریخ دریافت پایان نامه و مقاله	محل امضا
			استاد راهنما اصلی
			استاد راهنما دوم
			استاد مشاور
			داور داخل
			داور خارج

زمان پیشنهادی هیأت داوران برای دفاع

استاد مشاور:

۱۷-۱۵	۱۵-۱۳	۱۰-۱۲	۸-۱۰	شنبه
				یکشنبه
				دو شنبه
				سه شنبه
				چهارشنبه

استاد راهنما:

۱۷-۱۵	۱۵-۱۳	۱۰-۱۲	۸-۱۰	شنبه
				یکشنبه
				دو شنبه
				سه شنبه
				چهارشنبه

استاد داور خارج:

۱۷-۱۵	۱۵-۱۳	۱۰-۱۲	۸-۱۰	شنبه
				یکشنبه
				دو شنبه
				سه شنبه
				چهارشنبه

استاد داور داخل:

۱۷-۱۵	۱۵-۱۳	۱۰-۱۲	۸-۱۰	شنبه
				یکشنبه
				دو شنبه
				سه شنبه
				چهارشنبه

نماینده ی تحصیلات تکمیلی:

۱۷-۱۵	۱۵-۱۳	۱۰-۱۲	۸-۱۰	شنبه
				یکشنبه
				دو شنبه
				سه شنبه
				چهارشنبه

ساعت دفاع:

تاریخ دفاع:

محل برگزاری جلسه دفاع و تجهیزات مورد نیاز تعیین شد.

نام و امضای کارشناس اداره ی تحصیلات تکمیلی:

با توجه به تحویل نسخه‌های تکثیر شده پایان‌نامه و زمان‌های مشخص شده به اعضای هیأت داوران پیشنهاد می‌شود، جلسه دفاع در

تاریخ ساعت برگزار شود.

نام و امضای استاد راهنما:

نام و امضای مدیر گروه:

تاریخ دفاع باید حداقل ۱۵ روز بعد از تحویل نسخه‌های تکثیر شده به اداره تحصیلات تکمیلی باشد.

برگزاری جلسه دفاع بلامانع است. نام و امضای معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده: