**فرم شماره 1**

**زمان جلسه دفاع و دعوت از نماينده تحصيلات تكميلي**

دانشکده : گروه آموزشی :

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی: رشته تحصیلی: گرایش:

شماره دانشجویی: نیمسال ورودی: تاریخ درخواستی:

عنوان پایان نامه:

تاریخ وامضاء

ن

مدیر محترم گروه

اینجانب استاد راهنمای برادر/خواهر با عنایت به اینکه پایان نامه نامبرده به صورت تايپ شده، آماده ارائه در جلسه دفاع می باشد، با تاریخ پیشنهادی جلسه دفاع موافق هستم.

تاریخ وامضاء

ریاست محترم دانشکده

بدینوسیله تایید می شود که دانشجوی نامبرده واحدهای درسی لازم را برای اخذ درجه کارشناسی ارشد در رشته مربوطه با معدل كل گذرانده، نمره گزارش نشده ندارد و مشکل اضافه سنوات ندارد. همچنین تاریخ به عنوان تاریخ جلسه دفاع از پایان نامه تایید می گردد و يك نسخه از ريز نمرات دروس گذرانده شده ايشان ضميمه مي باشد.

**كميته داوران پايان نامه**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | نام ونام خانوادگی | سمت |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

تاریخ و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده تاریخ و امضاء مدیر گروه

**مدير محترم تحصيلات تکميلی دانشگاه**

با سلام واحترام

ضمن تأیيد مراتب فوق، خواهشمند است يك نفر از اعضاي محترم هيأت علمي را به عنوان نماينده تحصيلات تكميلي در جلسه دفاع تعيين واعلام نمائيد.

مهر وامضاي رئيس دانشكده