** بسمه تعالی**

**فرم تأییدیه تعیین تاریخ دفاع از پایان­نامه/رساله**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی : رشته تحصیلی: گرایش: شماره دانشجویی :  تاریخ تصویب پروپوزال در جلسه گروه : شماره جلسه : تاریخ درخواست دانشجو : تاریخ پیشنهادی دانشجو جهت دفاع: امضاء دانشجو :  **"دانشجو ملزم است قبل از شروع فرایند و تکمیل فرم به اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه مراجعه و از عدم وجود نقص پرونده اطمینان حاصل نماید**." | | | | **این قسمت توسط**  **دانشجو تکمیل شود** |
|  | | | | **عنوان پایان نامه/رساله:** |
|  | | | | **تسویه حساب امور مالی:** |
| امضاء راهنما (اول ) : امضاء راهنمای دوم :  امضاء مشاور : امضاء مشاور : | | | | **تأیید و امضاء اساتید راهنما**  **و مشاور** |
| نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده : امضاء /مهر آموزش : | | | | **گزارش آموزش دانشکده**  **(موارد آموزشی دانشجو ی متقاضی دفاع مورد بررسی دقیق قرار گرفت و فاقد ایرادت از قبیل معدل دوره آموزشی، نمره ثبت نشده، سنوات آموزشی و... است)** |
| ملاحضات/امضاء: | \* اجازه دفاع: | سمت | نام و نام خانوادگی | **هیآت برگزار کننده**  **جلسه دفاع** |
|  | دارد ندارد |  | 1- |
|  | دارد ندارد |  | 2- |
|  | دارد ندارد |  | 3- |
|  | دارد ندارد |  | 4- |
|  | دارد ندارد |  | 5- |
|  | دارد ندارد |  | 6- |
|  | دارد ندارد |  | 7- |
|  | دارد ندارد |  | 8- |
| **\* مجوز دفاع به منزله ورود به مراحل بعدی پایان نامه/رساله بوده، متضمن تأیید نهایی علمی و محتوایی آن نیست** | | | | |
| روز : ساعت : مکان : | | | | **تعیین تاریخ دفاع توسط مدیر گروه** |
| نام و نام خانوادگی مدیر گروه : تاریخ : امضاء / مهر مدیر گروه:  امضاء/مهر معاون آموزشی دانشکده : | | | | **تعیین زمان برگزاری جلسه دفاع** |
| نام و نام خانوادگی: امضاء : | | | | **موافقت ناظر تحصیلات تکمیلی**  **(با هماهنگی مدیریت تحصیلات تکمیلی)** |
| **این فرم با بررسی و نظارت مستمر مدیر گروه تکمیل شده، مسئولیت اجرای آن به عهده ایشان است** | | | | |
| نام و نام خانوادگی کارشناس: امضاء/ مهر روابط عمومی: | | | | تایید فایل آگهی دفاعیه توسط روابط عمومی دانشگاه جهت اطلاع رسانی |
| نظر مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه :  1- قابل قبول  2- غیر قابل قبول  نوع نقص پروند:    امضاء/مهر مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه : | | | | **بررسی توسط مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه**  **(2 هفته قبل از جلسه دفاع)** |