



Quality Management System

سیستم مدیریت کیفیت

کد:

CE/F/۰۳۲/۰۱

درخواست برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

صفحه: ۱ از ۲

استاد محترم راهنمای پایان نامه

اینجانب دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته به شماره
دانشجویی تعداد واحد(شامل کلیه دروس اجباری) را طبق لیست پیوست گذرانده‌ام و آمادگی خود را
برای دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد اعلام می‌دارم.

عنوان پایان نامه:

.....

تجهیزات لازم جهت ارائه دفاعیه:

.....
.....

امضاء دانشجو:

تاریخ:

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی

دانشجو آقا/خانم:

۱- واحدهای لازم جهت دفاع از پروژه را اخذ و نمرات آنها به آموزش ارسال شده است. تایید رد

۲- واحد درس جبرانی، واحد درس اصلی، واحد درس تخصصی و واحد درس سمینار داشته است.

۳- تمدید سنوات دانشجوی جهت ترم پنجم (نیمسال اول / دوم سال تحصیلی) به تصویب رسیده است. تایید رد

۴- تمدید سنوات دانشجوی جهت ترم ششم (نیمسال اول / دوم سال تحصیلی) به تصویب رسیده است. تایید رد

کارشناس تحصیلات تکمیلی

تاریخ:



Quality Management System

سیستم مدیریت کیفیت

کد:

CE/F/۰۳۲/۰۲

درخواست برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

صفحه : ۲ از ۲

مدیریت محترم گروه آموزشی

اینجانب استاد راهنمای دانشجوی فوق‌الذکر اتمام کار پایان‌نامه ایشان و آمادگی جهت دفاع از پایان‌نامه را تأیید و اساتید ذیل را جهت دعوت بعنوان استاد ممتحن داخلی و خارجی پیشنهاد می‌نمایم.

شماره	نام و نام خانوادگی	سمت		رتبه علمی	دانشگاه
		استاد ممتحن داخلی	استاد ممتحن خارجی		
۱		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
۲		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
۳		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
۴		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

امضاء استاد راهنما:

تاریخ:

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی

باسلام، بدینوسیله به استحضار می‌رساند طبق سوابق تحصیلی و ریزنمرات موجود و با توجه به اتمام مرحله آموزشی آقای/ خانم به شماره دانشجویی ، جهت دفاع از پایان‌نامه خود در روز مورخ / / ۱۳ ساعت در دانشکده آمادگی دارند. لازم است از اساتید ذیل جهت شرکت در جلسه دفاعیه دعوت بعمل آید.

شماره	نام و نام خانوادگی	سمت			رتبه علمی	دانشگاه
		استاد ممتحن داخلی	استاد ممتحن خارجی	نماینده تحصیلات تکمیلی		
۱		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
۲		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
۳		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
۴		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

امضاء مدیر گروه

تاریخ:

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی

دانشجو جهت دفاع از پروژه تسویه حساب مالی نموده اند.

امور مالی موسسه

تاریخ