



باسمه تعالی

فرم مجوز آموزشی و پژوهشی دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

مسئول محترم پژوهش دانشکده

با سلام، اینجانب..... به شماره دانشجویی..... دانشجوی رشته..... گرایش..... متقاضی دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد خود می باشم. خواهشمند است نسبت به تأیید سوابق آموزشی و پژوهشی اینجانب و اطلاع به گروه آموزشی اقدام فرمایید.

امضا دانشجو: تاریخ:

مسئول محترم آموزش دانشکده

با سلام، مورد زیر بررسی گردید.

تصویب نامه طرح شماره (۳): دارد ندارد

مسئول پژوهش دانشکده: امضاء و تاریخ:

مدیر محترم گروه آموزشی

با سلام، موارد زیر بررسی گردید.

واحدهای پیشنهادی: گذرانده شده است گذرانده نشده است

توضیح:

واحدهای آموزشی و سمینار: گذرانده شده است گذرانده نشده است معدل.....

توضیح:

سنوات تحصیلی:

با رعایت کلیه مقررات دفاع دانشجو بلامانع است دفاع دانشجو به دلایل زیر امکان پذیر نیست

توضیح:

دوره‌های سواد اطلاعاتی: گذرانده شده است گواهی ضمیمه می‌باشد.

گذرانده نشده است

*این مجوز حداکثر تا تاریخ اعتبار دارد.

امضاء و تاریخ

مسئول آموزش دانشکده: