|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | بسمه تعالی | **کاربرگ شماره 2** |
| **مجوز دفاع پایان­نامه کارشناسی ارشد** |
| پردیس: دانشکده: گروه آموزشی: |
| **دانشجو** | | |
| **استاد محترم جناب آقای/ سرکار خانم ...........**  احتراما به استحضار می رساند موارد زیر در خصوص پایان‌نامه کارشناسی ارشد اینجانب ...................................... دانشجوی رشته ................................. به شماره دانشجویی .................................... با عنوان .................................................................... مصوب شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ .................. انجام شده و آماده دفاع می‌باشد:   1. انطباق کامل موضوع پژوهش انجام شده با عنوان مصوب در شورای تحصیلات تکمیلی 2. تکمیل و ارائه فرم گزارش پیشرفت کار 3. انجام تمام مراحل تهیه، تنظیم و تدوین پایان‌نامه، مطابق با ضوابط و آیین‌نامه های دانشگاه تهران و رعایت مفاد «دستورالعمل تهیه و تنظیم پایان‌نامه کارشناسی ارشد»   نام و نام خانوادگی دانشجو  امضاء و تاریخ | | |
| **اداره آموزش ( بررسی شرايط دفاع از پايان نامه)** | | |
| بدینوسیله به استحضار می‌رساند که دانشجوی مذکور کلیه واحدهای دوره آموزشی خود را با موفقیت گذرانیده و برگزاری جلسه دفاعیه تا پایان نیمسال ......... با رعایت مفاد آیین‌نامه دوره کارشناسی‌ارشد دانشگاه تهران از نظر این اداره بلامانع است.  تاییدیه معافیت تحصیلی در پرونده دانشجو موجود است. تاییدیه تحصیلی مقطع قبلی در پرونده دانشجو موجود است.  در سنوات تحصیلی مجازاست. مجوز سنوات ارفاقی را دارد شهریه (عدم بدهی)  نام و نام خانوادگی رئیس آموزش  امضاء و تاریخ | | |
| **استاد راهنما** | | |
| **مدیر محترم گروه آموزشی** **...**  بدینوسیله ضمن تایید موارد فوق به استحضار می رساند پایان نامه خانم/ آقای ....................................... به اتمام رسیده و از نظر اینجانب آماده است. بدینوسیله اعضای هیات داوران پیشنهادی جهت طرح در شورای تحصیلات تکمیلی به شرح زیر اعلام می شود:  1-داور داخلی پیشنهادی: ... 2- داور خارجی پیشنهادی: ...  نام و نام خانوادگی استاد راهنما  امضاء و تاریخ | | |
| **مدیر گروه** | | |
| **معاونت محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده:**  با توجه به نظر استاد محترم راهنما و مصوبه شورای گروه .................... مورخ ............................. مراتب جهت استحضار و هر گونه اقدام مقتضی ارسال می گردد.   1. داور داخلی پیشنهادی : ........................................................... نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی 2. داورخارجی پیشنهادی : ........................................................... امضاء و تاریخ | | |
| ● زمان و مكان برگزاري جلسه دفاع : روز: ................................تاریخ::................................... ساعت : ............................................. در سالن :........................................................   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **رديف** | **مشخصات هيات داوران** | **نام ونام خانوادگي** | **مرتبه / دانشگاه** | **امضاء**  [جهت اعلام موافقت با تاریخ برگزاری] | | 1 | استاد/استادان راهنما |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 | استاد/استادان مشاور |  |  |  | | 4 |  |  |  | | 5 | داوران داخلی |  |  |  | | 6 |  |  |  | | 7 | داوران خارجی |  |  |  | | 8 |  |  |  | | 9 | نماینده تحصیلات تکمیلی |  |  |  |   **نام و نام خانوادگی معاون آموزشی تحصیلات تکمیلی پردیس/ دانشکده**  **امضاء و تاریخ** | | |