

تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

بسمه تعالی

فرم درخواست تشکیل جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد/رساله دکتری

مشخصات دانشجو:

نام:

نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

مقطع:

رشته تحصیلی:

مشخصات پایان نامه:

عنوان پایان نامه/ رساله :

نام استاد راهنما:

نام استاد مشاور:

امضاء دانشجو:

واحد های درسی گذرانده :

تعداد واحدهای اختیاری	تعداد واحدهای الزامی	تعداد واحدهای پیشنهادی

بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق الذکر کلیه واحدهای درسی را مطابق سر فصل مربوطه گذرانده و برگزاری جلسه دفاع بلامانع است

برگزاری جلسه دفاع / رساله به علت داشتن معدل کمتر از حد نصاب تمام سنوات تحصیلی درس نگذرانده
مشروطی بیش از یک ترم نمره اعلام نشده امکان پذیر نیست.

معاون آموزشی

امضا کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده/مدیر گروه

نام و نام خانوادگی

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

امضاء و تاریخ