|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Malayer_University_logo.jpg | بسمه تعالي **«فرم مجوز دفاع»**  کارنامه کل می­بایست توسط دانشجو از آموزش دانشکده دریافت و به همراه صورتجلسه گروه ودانشکده، همراه فایل کامل پایان­نامه وفرم ارزشیابی پایان­نامه برای هریک ازاعضای هیات داوران وصورتجلسه برگزاری جلسه دفاعیه تایپ شده ضمیمه این فرم گردد. | صفحه اول |
| **مدیریت تحصیلات تکمیلی**  |
| **درخواست دانشجو:** |

|  |
| --- |
| مشخصات دانشجو: |
| نام و نام خانوادگي: ...................................... شمارة تماس:............................ شمارة دانشجويي:....................................  |
| سال ورود: .......................رشته تحصيلي: ........................................................ دوره: روزانه شبانه  |
| عنوان پايان نامه:............................................................................................................................................................... |
| تاريخ تصويب پروپوزال: ........................................... تاريخ پيشنهادي دفاع: .................................ساعت:.............. |
| اساتيد راهنما:1. .......................... مرتبه علمی ..............................
2. ............................ مرتبه علمی ..............................
 | اساتيد مشاور:1. ............................ مرتبه علمی ..............................
2. ............................. مرتبه علمی ..............................
 |
|  | امضاء دانشجو |

 |
| **نظراستاد راهنما:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نوع دروس | نام درس | شماره درس | تعداد واحد | نمره | نیمسال | تعداد واحد | معدل نیمسال |
| الزامی |  |  |  |  | اول |  |  |
|  |  |  |  | دوم |  |  |
|  |  |  |  | سوم |  |  |
|  |  |  |  | چهارم |  |  |
| اختیاری |  |  |  |  | پنجم |  |  |
|  |  |  |  | ششم |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| جبرانی |  |  |  |  | جمع واحدهای گذرانده بدون احتساب دروس جبرانی |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | معدل کل بدون احتساب نمرات دروس جبرانی |  |
|  |  |  |  |

**مدیر محترم گروه جناب آقای/سرکار خانم دکتر...** باسلام، احتراماضمن بررسی وضعیت تحصیلی دانشجو (دروس و واحدهای گذرانده شده مطابق سرفصل مصوب و بررسی مشكل مشروطی و سنوات) و تایید محتوا و ساختار پایان­نامه بر اساس دستورالعمل نگارش مصوب، مستدعی است موضوع برگزاری جلسه دفاع از پایان­نامه و معرفی اساتید داور در جلسه گروه مطرح و نتیجه آن در قسمت بعدی این فرم ثبت و به همراه تصویر صورتجلسه گروه،به شورای دانشکده ارسال گردد. ضمنا کارنامه کل دانشجو و نسخه­ی کامل پایان­نامه به پیوست تقدیم حضور می­گردد.□دانشجوی محترم جناب آقای/سرکار خانمتا زمانیکه موارد ذیل برطرف نگردد، امکان برگزاری جلسه دفاع از پایان­نامه شما وجود ندارد. **تاریخ: / / 14 نام و نام خانوادگی و امضاي استاد راهنما:**  |
| **نظرگروه آموزشی:** | **ریاست محترم دانشکده**باسلام، احتراما با توجه به تایید وضعیت تحصیلی و پایان­نامه دانشجو در جلسه مورخ / / گروه، مستدعی است موضوع برگزاری جلسه دفاع و اساتید داور پیشنهادی را در جلسه شورای دانشکده مطرح و در صورت موافقت، نتیجه را به مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه اعلام فرمایید. ضمنا کارنامه دانشجو، تصویر صورتجلسه گروه و نسخه­ی کامل پایان­نامه به پیوست تقدیم حضور می­گردد.داور اول: مرتبه علمی داور دوم: مرتبه علمی  □ ابلاغ پایان نامه تنظیم و ارسال شده است□ دانشجوی محترم جناب آقای/سرکار خانمتا زمانیکه موارد ذیل برطرف نگردد، امکان برگزاری جلسه دفاع از پایان­نامه شما وجود ندارد.**تاریخ: / / 14 نام و نام خانوادگی و مهر و امضاي مدیر گروه:**  |
|
| Malayer_University_logo.jpg | بسمه تعالي**«فرم مجوز دفاع»** | صفحه دوم |
| **مدیریت تحصیلات تکمیلی** |
| **نظرشورای دانشکده:** | **مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه**باسلام، احتراما ضمنتایید وضعیت تحصیلی و پایان­نامه دانشجو در جلسه مورخ / / شورای دانشکده، مستدعی است موضوع برگزاری جلسه دفاع و اساتید داور پیشنهادی را بررسی و در صورت موافقت نتیجه را همراه با معرفی نماینده تحصیلات تکمیلی به دانشجو اعلام فرمایید. ضمنا کارنامه دانشجو، تصویر صورتجلسه گروه، تصویر صورتجلسه شورای دانشکده و فایل کامل پایان­نامه وفرم ارزشیابی پایان­نامه برای هریک ازاعضای هیات داوران وصورتجلسه برگزاری جلسه دفاعیه تایپ شده به پیوست تقدیم حضور می­گردد.داور اول: داور دوم: نماینده تحصیلات تکمیلی:□مدیر محترم گروه تا زمانیکه موارد ذیل برطرف نگردد، امکان برگزاری جلسه دفاع از پایان­نامه وجود ندارد. **تاریخ: / / 14 نام و نام خانوادگی و مهر و امضاي رییس دانشکده:**  |
| **امور مالی-مختص کلیه دانشجویان** | **مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه**گواهی می­گردد دانشجو جناب آقای/سرکار خانم................................................ با امور مالی دانشگاه تسویه حساب نموده است.**تاریخ: / / 14 نام و نام خانوادگی و مهر و امضاي مدیر امور مالی:**  |
| **نظرکارشناس تحصیلات تکمیلی** | مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاهباسلام، احتراما وضعیت تحصیلی دانشجو باتوجه به تایید گروه آموزشی وشورای آموزشی دانشکده مربوطه موردتایید می باشدو طبق آيين­نامه و مصوبات شوراي تحصیلات تکمیلی با توجه به تمديد سنوات در نیمسال □ پنجم □ ششم، دانشجو اجازه دفاع دارد. پایان­نامه دانشجو به لحاظ تطابق با دستورالعمل مصوب دانشگاه در خصوص نحوه تدوین، تنظیم و نگارش پایان­نامه□ تایید می­گردد □ تایید نمی­گردد.ضمنا کارنامه کل دانشجو، تصویر صورتجلسات گروه و شورای دانشکده و نسخه­ی کامل پایان­نامه پیوست می­باشد.□دانشجوی محترم جناب آقای/سرکار خانمتا زمانیکه موارد ذیل برطرف نگردد، امکان برگزاری جلسه دفاع از پایان­نامه شما وجود ندارد.  تاریخ: / / 14 نام و نام خانوادگی و امضاي کارشناس تحصیلات تکمیلی:  |
| **نظرمدیریت تحصیلات تکمیلی** | با توجه به مراتب فوق، برگزاری جلسه دفاع از پایان­نامه با ترکیب هیات داوران به شرح زیر بلامانع است.داور اول :جناب آقای/سرکار خانم دکترداور دوم :جناب آقای/سرکار خانم دکترنماینده تحصیلات تکمیلی: جناب آقای/سرکار خانم دکتر **امضای مدیرتحصیلات تکمیلی دانشگاه** |