



دانشگاه سوادکوه

دانشکده علوم انسانی

فرم آمادگی برای دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

دفاع آقای / خانم به شماره دانشجویی بلامانع می باشد. ضمناً گزارشات سه ماهه است.

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده

استاد محترم راهنما خانم / آقای دکتر.....

با سلام و احترام؛

اینجانب دانشجوی رشته گرایش آمادگی خود را

جهت دفاع از پایان نامه خویش با عنوان اعلام می دارم.

امضا:

تاریخ:

مدیر محترم گروه

با سلام و احترام؛

پایان نامه خانم / آقای توسط اینجانبان اساتید راهنما و مشاور بررسی شد. ضمن تأیید آمادگی ایشان برای دفاع از پایان نامه خود و ضمیمه کردن دو نسخه از پایان نامه فوق الذکر، تاریخ ساعت برای برگزاری جلسه دفاع پیشنهاد می گردد.

تأیید استاد مشاور:

تأیید استاد راهنما:

تاریخ:

تاریخ:

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام؛

ضمن تأیید موارد فوق، اسامی داوران پیشنهادی به شرح زیر جهت ارزشیابی این پایان نامه و حضور در جلسه دفاع در تاریخ ساعت معرفی می گردند.

اسامی داوران پیشنهادی:

دانشگاه

رتبه علمی

رشته (گرایش)

نام و نام خانوادگی

-۱

-۲

-۳

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

امضا:

تأییدیه داوران در ارتباط با زمان دفاع :

اینجانبان امضا کنندگان ذیل با ساعت و تاریخ جهت برگزاری جلسه دفاع موافق هستیم .

امضاء داور (۱)

امضاء داور (۲)

شماره.....

تاریخ.....

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

احتراما؛

خواهشمند است دستور فرمایید پرونده آموزشی آقای / خانم دانشجوی کارشناسی ارشد رشته (گرایش) جهت صدور مجوز دفاع از پایان نامه بررسی شده و نتیجه به این دانشکده اعلام گردد.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

نام و نام خانوادگی

امضا

رونوشت: کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده جهت اطلاع و اقدام مقتضی

شماره.....

تاریخ.....

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام ،

احتراما" دفاع آقای / خانم به راهنمایی و

مشاوره و بلامانع است .

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

نام و نام خانوادگی

امضا