

بسمه تعالی



تاسیس ۱۳۰۷
دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی

درخواست برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

شماره:

تاریخ:

استاد محترم راهنمای پایان نامه

اینجانب دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته به شماره دانشجویی تعداد واحد(شامل کلیه دروس اجباری) را طبق لیست پیوست گذرانده‌ام و آمادگی خود را برای دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد اعلام می‌دارم. ضمناً متعهد می‌گردم پس از برگزاری موفقیت آمیز جلسه دفاعیه نسبت به انجام اصلاحات لازم و تحویل مجلد پایان نامه ظرف مدت یک ماه اقدام نموده و چنانچه این مدت بیش از دو ماه بطول بیانجامد برابر مصوبه هیأت امنای دانشگاه جریمه‌ای به مبلغ ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال به ازای هرماه تأخیر را پرداخت نمایم.

و عنوان پایان نامه:

استادان راهنما و مشاور:

تجهیزات لازم جهت ارائه دفاعیه:

امضاء دانشجو:

تاریخ:

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

دانشجو آقا/خانم:

- ۱- واحدهای لازم جهت دفاع از پروژه را اخذ و نمرات آنها به آموزش ارسال شده است. تایید رد
- ۲- واحد درس جبرانی داشته است. رد تایید
- ۳- تمدید سنوات دانشجوی جهت ترم پنجم (نیمسال اول / دوم سال تحصیلی) به تصویب رسیده است. رد تایید
- ۴- تمدید سنوات دانشجوی جهت ترم ششم (نیمسال اول / دوم سال تحصیلی) به تصویب رسیده است. رد تایید
- ۵- تسویه حساب مالی دانشجو کنترل شد. تایید رد

تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ:



مدیریت محترم گروه آموزشی

اینجانب استاد راهنمای دانشجو، اتمام کار پایان نامه ایشان و آمادگی جهت دفاع از پایان نامه را تأیید و استادان ذیل را جهت دعوت به عنوان استادان ممتحن داخلی و خارجی پیشنهاد می نمایم.

شماره	نام و نام خانوادگی	سمت		رتبه علمی	دانشگاه	دانشکده
		استاد ممتحن داخلی	استاد ممتحن خارجی			
۱		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
۲		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
۳		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

امضاء استاد راهنما: تاریخ:

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

باسلام، بدینوسیله به استحضار می رساند طبق سوابق تحصیلی و ریزنمرات موجود و با توجه به اتمام مرحله آموزشی آقای/خانم به شماره دانشجویی، جهت دفاع از پایان نامه خود در روز مورخ / / ۱۳ ساعت در دانشکده آمادگی دارند. خواهشمند است از استادان ذیل جهت شرکت در جلسه دفاعیه دعوت به عمل آید.

شماره	نام و نام خانوادگی	سمت			رتبه علمی	دانشگاه
		استاد ممتحن داخلی	استاد ممتحن خارجی	نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده		
۱		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
۲		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
۳		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

امضاء مدیر گروه تاریخ:

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی

با دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد دانشجوی فوق الذکر موافقت به عمل می آید، لطفا اقدام لازم انجام پذیرد.

تاریخ و امضاء معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

دانشجوی گرامی، لطفا پس از تکمیل فرم به نکات زیر توجه نمایید:

- زمان برگزاری دفاع از پایان نامه حداقل ۱۴ روز پس از تاریخ تحویل این فرم به کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده است.
- یک نسخه از آگهی دفاع از پایان نامه خود را مطابق فرمت دانشکده آماده و آن را به تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل دهید.
- جهت دریافت دعوت نامه ممتحنین داخلی و خارجی، فرم تکمیل شده را به اداره آموزش دانشکده تحویل دهید.