|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **حداقل دو هفته قبل از دفاع، توسط استاد راهنما تکمیل شود** | | | |
| **مدیر محترم گروه** ..........................................  با احترام، به پیوست یک نسخه از پایان‌نامه آقای/ خانم ........................................................................ دانشجوی کارشناسی ارشد رشتۀ .......................................... با شماره دانشجویی ....................................... جهت دریافت مجوز برگزاری جلسۀ دفاع تقدیم می‌گردد. لذا ضمن پیشنهاد هیأت داوران و زمان برگزاری دفاع، مستدعی است هماهنگی‌های لازم را در این خصوص مبذول فرمایید. | | | |
| **استادان راهنما** | **1) .............................................................................** | | **2) .......................................................................** |
| **استادان مشاور** | **1) .............................................................................** | | **2) .......................................................................** |
| **داوران داخلی پیشنهادی** | **1) .........................................................................** | | **رشته تخصصی: ....................................................** |
| **2) .........................................................................** | | **رشته تخصصی: ....................................................** |
| **3) .........................................................................** | | **رشته تخصصی: ....................................................** |
| **داوران خارجی پیشنهادی** | **1) .........................................................................** | | **رشته تخصصی: ....................................................** |
| **2) .........................................................................** | | **رشته تخصصی: ....................................................** |
| **3) .........................................................................** | | **رشته تخصصی: ....................................................** |
| **تاریخ برگزاری:** ...................................................... | | **روز برگزاری :** ......................................... | **امضاء استاد راهنما**  تاریخ: |
| **ساعت برگزاری:** ..................................................... | | **مکان برگزاری:** ....................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **فرایند بررسی درخواست، ارجاع و اقدام** | |
| |  |  | | --- | --- | | * تعداد واحد گذارنده دانشجو ........... واحد | * مشکل تمدید سنوات ندارد🞏 دارد🞏 | | * نمره ناتمام یا اعلام نشده ندارد🞏 دارد🞏 | * درخواست دفاع در سامانۀ گلستان ثبت شده است. | | **کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده**  **تاریخ و امضاء** |
| **معاون محترم آموزشی دانشکده**  با احترام، ضمن اعلام موافقت با برگزاری جلسۀ دفاعیه، به پیوست یک نسخه از پایان‌نامه تقدیم حضور می‌گردد. ضمناً آقای/ خانم ............................................................................... و آقای/ خانم ............................................................. به عنوان داور پیشنهاد می­گردند. | **مدیر گروه آموزشی**  **تاریخ و امضاء** |
| **معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی پردیس**  با احترام، رعایت مفادآیین‌نامه نگارش پایان‌نامه و فاصله زمانی حداقل شش‌ماهه بین تصویب پروپوزال تا دفاع، مورد تأیید می‌باشد. ضمناً عنوان پایان‌نامه با عنوان مصوب مغایرت ندارد. | **معاون آموزشی دانشکده**  **تاریخ و امضاء** |
| **کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده**  با احترام، خواهشمند است نسبت به تکمیل کاربرگ­های مربوطه اقدام نمایید. ضمناً آقای/خانم ............................................... به عنوان نمایندۀ تحصیلات تکمیلی معرفی می‌گردد. | **معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی پردیس**  **تاریخ و امضاء** |