|  |
| --- |
|  **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** |