

کاربرگ درخواست مجوز برگزاری جلسه دفاع از پیان نامه کارشناسی ارشد

..... میل حداقل دو هفته قبل از دفاع، توسط استاد راهنما تکمیل شود

مدیر محترم گروه
.....

با احترام، به پیوست یک نسخه از پایان نامه آقای / خانم دانشجوی کارشناسی ارشد رشته
..... با شماره دانشجویی جهت دریافت مجوز برگزاری جلسه دفاع تقدیم می گردد. لذا ضمن
پیشنهاد هیأت داوران و زمان برگزاری دفاع، مستدعی است هماهنگی های لازم را در این خصوص مبدول فرمایید.

..... (۲)	..... (۱)	استادان راهنما
..... (۲)	..... (۱)	استادان مشاور
..... رشته تخصصی:	..... (۱) <input type="checkbox"/>	داوران داخلی پیشنهادی
..... رشته تخصصی:	..... (۲) <input type="checkbox"/>	
..... رشته تخصصی:	..... (۳) <input type="checkbox"/>	
..... رشته تخصصی:	..... (۱) <input type="checkbox"/>	داوران خارجی پیشنهادی
..... رشته تخصصی:	..... (۲) <input type="checkbox"/>	
..... رشته تخصصی:	..... (۳) <input type="checkbox"/>	
امضاء استاد راهنما تاریخ:	..... روز برگزاری : مکان برگزاری :	تاریخ برگزاری: ساعت برگزاری:

..... فرایند بررسی درخواست، ارجاع و اقدام

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده تاریخ و امضاء	تعداد واحد گذارنده دانشجو واحد <input checked="" type="checkbox"/> مشکل تمدید سوابت ندارد <input type="checkbox"/> دارد <input checked="" type="checkbox"/> نمره ناتمام یا اعلام نشده ندارد <input type="checkbox"/> دارد <input checked="" type="checkbox"/> درخواست دفاع در سامانه گلستان ثبت شده است.
مدیر گروه آموزشی تاریخ و امضاء	معاون محترم آموزشی دانشکده با احترام، ضمن اعلام موافقت با برگزاری جلسه دفاعیه، به پیوست یک نسخه از پایان نامه تقدیم حضور می گردد. ضمناً آقای / خانم و به عنوان داور پیشنهاد می گردد. آقای / خانم با احترام، ضمن اعلام موافقت با برگزاری جلسه دفاعیه، به پیوست یک نسخه از پایان نامه تقدیم حضور می گردد. ضمناً آقای / خانم و به عنوان داور پیشنهاد می گردد.
معاون آموزشی دانشکده تاریخ و امضاء	معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی پردیس با احترام، رعایت مفاد آینین نامه نگارش پایان نامه و فاصله زمانی حداقل شش ماهه بین تصویب پروپوزال تا دفاع، مورد تأیید می باشد. ضمناً عنوان پایان نامه با عنوان مصوب مغایرت ندارد.
معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی پردیس تاریخ و امضاء	کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده با احترام، خواهشمند است نسبت به تکمیل کاربرگ های مربوطه اقدام نمایید. ضمناً آقای / خانم به عنوان نماینده تحصیلات تکمیلی معرفی می گردد.