**فرم درخواست دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد**

***نکات مهم : 1- این تقاضا بایستی یک هفته قبل به اداره تحصیلات تکمیلی تحویل گردد . 2- دو طرف فرم بایستی تکمیل شود.***

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

# با سلام، احتراما، اینجانب . . . . . . . . . به شماره دانشجویی . . . . . . دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته . . . . . . . . . آمادگی خویش را جهت دفاع از پایان نامه خود با مشخصات کلی زیر اعلام می­دارم.

تاریخ تنظیم : . . . . . . . . . امضا دانشجو:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| عنوان پایان نامه : | | |
| **استاد راهنمای اول:** | **استاد راهنمای دوم:** | **استاد مشاور:** |
| **تاریخ تصویب پروپوزال پایان نامه در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده** : . . . . . . . | | |
| **مدت تاخیر در ارائه پروپوزال :**  . | | |
| **آیا عنوان پایان نامه تغییر کرده است (عنوان قبلی و تاریخ اصلاح):** | | |
| **مقالات ارائه شده با ذکر عناوین، تاریخ و محل ارائه (در سه بخش مقالات پذیرفته شده یا چاپ شده در مجلات، در کنفرانس ها و مقالات ارسال شده تحت داوری تکمیل شود، عدم تکمیل آن به منزله نداشتن مقاله مرتبط با پایان نامه می­باشد):** | | |

**مدیر محترم گروه فیزیک/ ریاضی**

# با سلام، احتراما، با توجه به اعلام آمادگی دانشجوی فوق الذکر برای برگزاری جلسه دفاعیه و تائید اینکه پایان نامه ارائه شده مورد مطالعه و بررسی کامل قرار گرفته، نقایص آن برطرف گردیده و آماده دفاع می­باشد، خواهشمند است مقرر فرمائید تا نسبت به تعیین اعضا هیات داوران و اعلام زمان مناسب برگزاری جلسه دفاعیه اقدام لازم مبذول گردد. ضمنا همكاران زير جهت داوري اين پايان نامه پيشنهاد مي­شوند و دو نسخه از پایان نامه جهت مطالعه داوران ضمیمه می­باشد.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگي | مرتبه علمی | رشته تخصصي | محل خدمت |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

نام استاد يا اساتید راهنما: تاریخ: امضاء استاد يا اساتید راهنما:

ملاحظات :

**ریاست محترم دانشکده علوم پایه**

با سلام، درخواست دفاع دانشجوی فوق الذکر در شورای گروه فیزیک/ ریاضی در مورخ . . . . بررسی گردید. خواهشمند است در جلسه شورای دانشکده مطرح گردد.

نام مدیر گروه فیزیک/ ریاضی: . . . . . . . تاریخ: . . . . . . امضاء :

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**مدیریت محترم اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

با احترام، موضوع در خواست برگزاری جلسه دفاعیه از پایان نامه دانشجو آقای/خانم . . . . . . . . درجلسه مورخ . . . . شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و ضمن تائید نظریه اساتید راهنما و مدارک پیوست، اعضا هیات داوران بشرح زیر تعیین گردیدند:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| سمت | نام و نام خانوادگی | مرتبه علمی | رشته تخصصی | محل خدمت |
| استاد داور داخلی: |  |  |  |  |
| استاد داور خارج دانشگاه: |  |  |  |  |
| نماينده تحصيلاتتکميلی دانشگاه: |  |  |  |  |

همچنین زمان پیشنهادی جهت تشکیل جلسه دفاعیه ساعت . . روز . . . . مورخ . . . در محل ............... . می­باشد. خواهشمند است مطابق مقررات، مجوز دفاع را صادر فرماييد.

ریاست دانشکده: . . . . . . . تاریخ: . . . . . . امضاء :

# ریاست محترم دانشکده . . . . . . . . .

با احترام، ضمن تشکر از معرفی آقا/خانم دکتر . . . . . . . . از طرف دانشکده بعنوان نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه، بدین وسیله اعلام می­دارد که دفاع نامبرده در تاریخ مذکور، از نظر این اداره بلامانع می­باشد. مطابق مقررات، نمره نهایی پایان نامه می­بایست بر اساس معدل نظر کتبی و جداگانه اعضای محترم هیات داوران حاضر در جلسه دفاع و متناسب با پیشرفت کار و نتایج تحقیق دانشجو در پایان جلسه رسمی دفاع تدوین و با حضور نماینده تحصیلات تکمیلی صورتجلسه و امضاء شود. نمره نهائی از معدل گیری سه بخش ذیل حاصل می­شود:

**الف) متوسط نظرات استاد راهنمای اول، استاد راهنمای دوم و استاد مشاور ب) استاد داور خارج دانشگاه ج) استاد داور داخلی**

هیات داوران می­توانند بنابه تشخیص خویش نمره ای را بین0 تا 20 برای پایان نامه دانشجو منظور نمایند،

مدت تاخير در دفاع از پايان نامه (ماه):

امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه، تاریخ صدور مجوز دفاع:

**رونوشت: همکار ارجمند جناب آقای دکتر . . . . . . نماینده تحصیلات تکمیلی جهت استحضار و حضور در جلسه دفاعیه.**