



فرم شماره ۵

بسمه تعالیٰ

## فرم درخواست مجوز دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

مشخصات دانشجو:

شماره دانشجویی:	نام و نام خانوادگی دانشجو:
استاد راهنما:	تعداد واحدهای گذرانده:

مشخصات پایان نامه:

عنوان پایان نامه:			
زمان مورد درخواست برای برگزاری جلسه دفاع	تاریخ تصویب پروپوزال	نیمسال اخذ:	
ساعت:	تاریخ:	روز:	.....

تایید استاد راهنما

□ بدینوسیله ضمن دریافت یک نسخه از پایان نامه و مطالعه کامل آن، و مرور فایل ارائه دانشجو، تایید می‌نماید که مراحل تحقیق، مطابق با پروپوزال مصوب، انجام یافته و نتایج حاصله، از نظر اینجانب، قابل دفاع است.

□ ضمناً گزارش همانندی پایان نامه دانشجو از طریق سامانه همانندجو دریافت شده و مورد تایید اینجانب است.

\*نتیجه همانندی پایان نامه باید به تائید استاد راهنما رسیده و به پیوست این فرم به تحصیلات تكمیلی تحويل داده شود.

تاریخ و امضای استاد راهنما

تایید کارشناس تحصیلات تكمیلی:

دانشجوی نامبرده با توجه به دارا بودن شرایط زیر می‌تواند از پایان نامه خود دفاع نماید.

□ ثبت پروپوزال در سایت ایران داک

□ گذراندن تمامی واحدهای درسی و فقدان نمره نا تمام

□ ثبت نام مجاز در نیمسالهای گذشته و نیمسال جاری

□ داشتن میانگین کل واحدهای درسی گذرانده شده بالای ۱۴

□ گذشتن حداقل ۴ ماه از تاریخ تصویب پروپوزال در شورای تحصیلات تكمیلی

تاریخ و امضای کارشناس تحصیلات تكمیلی

تایید امور مالی (مختص دانشجویان شبانه و دانشجویان روزانه که سوابع ترم ۶ دارند)

سرکار خانم..... با این واحد تسويه حساب نموده و برگزاری جلسه دفاع ایشان از نظر اين واحد بلامنع است.

تاریخ و امضای مدیر امور مالی

نظر نهایی مدیر گروه در خصوص هیات داوران:

دانشگاه	رتبه علمی	نام و نام خانوادگی	
			داور داخلی
			داور خارجی

تاریخ و امضای مدیر گروه

این فرم باید حداقل ۱۵ روز قبل از دفاع به تحصیلات تكمیلی دانشکده تحويل داده شود.