بسمه تعالی

فرم 336

**تقاضای دفاع از پایان­نامه کارشناسی ­ارشد (دو نسخه­ای)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | | | | | شماره دانشجویی: | روزانه/ نوبت دوم | | رشته تحصیلی: | گروه آموزشی: | | | امضاء و تاریخ: | مرحله 1: کوتاه­ترین زمان لازم برای انجام هم­زمان مورد نیاز در این مرحله 20 روز کاری |
| **عنوان پایان­نامه:** | | | فارسی:  انگلیسی: | | | | | | | | | |
| **نشر پایان­نامه:** | | |  | | | | | | | | | |
| 1. انتخاب واحد در نیم­سال­ها انجام شده است. تاییدیه معاونت محترم پشتیبانی دانشگاه در مورد دانشجویان نوبت دوم موجود است. | | | | | | | | | |  | -بررسی پرونده تحصیلی نامبرده انجام شد.  -بر اساس نامه شماره ........................... مورخ.............................. تحصیلات تکمیلی دانشگاه برگزاری جلسه دفاع بلامانع است.    **کارشناس آموزش دانشکده:**  نام و نام خانوادگی:  امضاء و تاریخ: | |
| 1. تعداد واحدهای گذرانده توسط دانشجو ........ واحد است. تطبیق با سرفصل، شماره و تاریخ نامه اعلام دروس کمبود انجام شده است. | | | | | | | | | |  |
| 1. تاریخ و شماره تصویب نهایی طرح پیشنهادی: زودترین تاریخ دفاع: | | | | | | | | | |  |
| 1. گزارش پیشرفت تحصیلی شماره: مربوط به سال تحصیلی: نیم­سال: | | | | | | | | | |  |
| 1. تقاضای افزایش سنوات مربوط به سال تحصیلی: نیم­سال: | | | | | | | | | |  |
| 1. عنوان پایان­نامه با طرح پیشنهادی مطابقت دارد. | | | | | | | | | |  |
| 1. اسامی استاد/ اساتید راهنما و مشاور با طرح پیشنهادی مطابقت دارند و احکام مرتبط صادر شده­اند. | | | | | | | | | |  |
| 1. شماره و تاریخ نامه افزایش سنوات تحصیلی مصوب دانشگاه: | | | | | | | | | |  |
| 1. شماره و تاریخ نامه مرخصی تحصیلی: | | | | | | | | | |  |
| 1. شماره و تاریخ نامه مصوبات کمیسیون موارد خاص: | | | | | | | | | |  |
| کارشناس­های محترم: از علامت  برای کلیه موارد مورد تایید و از علامت **–** برای موارد نقص، کمبود، عدم انطباق و یا عدم وجود استفاده فرمایید. | | | | | | | | | |  |  | |
| استاد راهنما: دکتر  امضاء  استاد راهنما: دکتر  امضاء | | | | استاد مشاور:  امضاء  استاد مشاور:  امضاء  استاد مشاور:  امضاء | | | نظر داور اول: قابل دفاع است/ نیست.  نام، نام خانوادگی،  امضاء و تاریخ:  نظر داور دوم: قابل دفاع است/ نیست.  نام، نام خانوادگی،  امضاء و تاریخ: | | **نام و نام خانوادگی مدیرگروه آموزشی:**  داور پایان­نامه به ترتیب زیر معرفی می­شود. دو نسخه پایان­نامه برای ارسال به داور تحویل می­گردد.  1.  2.  امضاء و تاریخ: | | | |
| شناسنامه مدارک مورد تقاضا برای ارزیابی | **1** |  | | | | | | | | | | |
| **2** |  | | | | | | | | | | |
| **3** |  | | | | | | | | | | |
| **4** |  | | | | | | | | | | |
| **5** |  | | | | | | | | | | |
| **6** |  | | | | | | | | | | |
| با توجه به شرایط آموزشی، پژوهشی و گزارش بررسی پرونده، برگزاری جلسه دفاع از پایان­نامه از نظر آموزشی بلامانع است/ مقدور نیست.  **توضیح:**    **نام و نام­خانوادگی معاون آموزشی/ پژوهشی دانشکده:**  **امضاء و تاریخ:** | | | | | | | | | تاریخ و  شماره دبیرخانه دانشکده:   1. ارسال به کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه. 2. تصویر جهت درج در پرونده دانشجو در دانشکده. 3. حسب مورد، رونوشت به مدیر گروه محترم جهت اطلاع/ اقدام لازم. | | | |
| * بررسی پرونده تحصیلی انجام شد.     **کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه:**  نام و نام خانوادگی:  امضاء و تاریخ: | | | | | | | | | تاریخ و  شماره دبیرخانه معاونت آموزشی:   1. درج در پرونده دانشجو در حوزه معاونت آموزشی دانشگاه. | | | |  |