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 امضاءاستاد راهنما: دکتر امضاء | استاد مشاور:امضاء استاد مشاور:امضاءاستاد 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 وشماره دبیرخانه معاونت آموزشی:1. درج در پرونده دانشجو در حوزه معاونت آموزشی دانشگاه.
 |  |