

فرم مجوز برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

شماره :

تاریخ :

مدیر گروه - رئیس دانشکده - مدیر تحصیلات تکمیلی محترم

با امور مالی شبانه طی فیش ----- به تاریخ ----- تسویه شده است.

مهر و امضاء

مدیریت متمرکز تحصیلات تکمیلی

سلام علیکم

با احترام، نظر به اینکه خانم / آقای دانشجوی کارشناسی ارشد
رشته گرایش به شماره دانشجویی
جهت دفاع از پایان نامه تحت عنوان اعلام آمادگی نموده اند.
مستدعی است در صورت موافقت اعلام تا اقدامات بعدی معمول گردد.

رئیس دانشکده

مدیر گروه

شماره :

تاریخ :

رئیس متمرکز دانشکده

با سلام

احتراماً، مدارک و وضعیت تحصیلی دانشجوی یاد شده مورد بررسی قرار گرفت و با عنایت به
توضیحات زیر دفاع از پایان نامه مشارالیه/ مشارالیه مجاز نمی باشد. ☐ می باشد. ☐

ممد رضا منصورنیا

مدیر تحصیلات تکمیلی و استعداد های درخشان