



دانشکده بهداشت اراک

فرم درخواست مجوز برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

شماره:

تاریخ:

مدیر محترم گروه:

با سلام

احتراماً اینجانب فرزند دارنده شناسنامه به شماره
صادره از دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته ورودی سال تحصیلی این
واحد می باشم که کلیه واحدهای اصلی، تخصصی و جبرانی خود را تا پایان نیمسال سال تحصیلی با
موفقیت به اتمام رسانیده ام و در نیمسال سال تحصیلی پایان نامه تحصیلی خود تحت عنوان:
.....
را به راهنمایی استاد و مشاوره استاد انتخاب و پس از تصویب، مراحل
تدوین و نگارش آن را به پایان رسانده ام. خواهشمنداست دستور فرمایید تا اقدامات مقتضی برای برگزاری جلسه
دفاعیه معمول گردد.

تاریخ و امضا دانشجو:

گواهی می شود:

پایان نامه دانشجو تحت عنوان)

(که مراحل تدوین آن با راهنمایی / مشاوره اینجانبان به اتمام رسیده، مورد
مطالعه و بررسی کامل قرار گرفته است، نواقص و اشکالات آن نیز تصحیح شده برای برگزاری جلسه دفاعیه آماده
است.

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

امضا و تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضا و تاریخ:

مدیر محترم گروه:

احتراماً نظر به اینکه دانشجوی فوق دروس دوره کارشناسی ارشد را با موفقیت به اتمام رسانده است، خواهشمند
است نسبت به تعیین استاد داور دستور لازم را صادر فرمایید.

۱-

۲-

مسئول تحصیلات تکمیلی / مسئول آموزش:

امضا و تاریخ:

معاونت محترم پژوهشی دانشکده:

احتراماً، پایان نامه آقای / خانم..... دانشجوی کارشناسی ارشد رشته..... با
موضوع:.....

به راهنمایی جناب آقای / سرکار خانم..... قابل طرح در جلسه هیئت محترم داوران می باشد.
خواهشمند است دستور فرمائید جهت تشکیل جلسه پایان نامه روز..... مورخ..... ساعت.....
دعوت به عمل آید.

ضمناً هیئت داوران به شرح ذیل می باشند.

۱ - استاد (ان) راهنمای پایان نامه جناب آقای / سرکار خانم..... می باشد.

۳ - استاد (ان) مشاور پایان نامه جناب آقای / سرکار خانم..... می باشد.

داوران پیشنهادی:

الف) *داور داخلی جناب آقای / سرکار خانم..... می باشد.

ب) * * داور خارجی جناب آقای / سرکار خانم..... می باشد.

* (دو نفر داور به پیشنهاد استاد راهنما و تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده از محققان داخل و خارج از دانشگاه)

* * (لازم است حداقل یک نفر از دو داور مذکور از خارج از گروه یا دانشکده باشند)

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

امضا و تاریخ: