**درخواست برگزاری جلسه دفاع ازپایان­نامه کارشناسی ارشد**

فرم شماره 7

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی دانشجو** | **عنوان پایان نامه** | **استاد راهنما** | **اساتید مشاور** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **عنوان فعالیت** | | **مقام تایید کننده** | **نام و نام خانوادگی،**  **تاریخ و امضاء** |
| اساتید راهنما و مشاور، صحت علمی و محتوایی پایان نامه و آمادگی آن برای برگزاری جلسه دفاع را تایید نموده اند. | | **مدیر گروه آموزشی** |  |
| معرفی داوران و مسئول جلسه (فردی فاقد نقش در روند اجرای پایان نامه) | داور داخلی: |
| داور خارجی: |
| مسئول جلسه: |
| پیشنهاد زمان و مکان برگزاری جلسه دفاع | روز، تاریخ و ساعت: |
| مکان: |
| عنوان پایان نامه و اساتید مشاور مطابق با سامانه پژوهشیار می باشد. | | **کارشناس اداره پژوهشی دانشکده** |  |
| فایل پایان نامه در سامانه اعلامی از سوی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه، بارگذاری شده است. | |
| فایل آگهی برگزاری جلسه دفاع (بر اساس قالب معرفی شده توسط دانشکده: قابل دسترس در وبسایت دانشکده)، برای درج در وبسایت دانشکده و فضاهای مجازی تحت اختیار دانشکده، تهیه و تحویل شده است. | |
| نمرات دانشجو در همه دروس کامل بوده و در سامانه سما، ‌ثبت شده اند. | | **مسئول آموزش دانشکده** |  |
| گزارشهای سه ماهه پیشرفت انجام پایان نامه، کامل و منظم ارائه شده اند.  (در صورت نقصان گزارشهای سه ماهه، تعداد گزارشهای ناقص از زمان تصویب پروپوزال تا زمان درخواست دفاع، قید شوند) | |
| گواهی ثبت (submit)، یا پذیرش مقاله به پیوست ارائه شده است. | |
| 1-مسئول محترم دبیرخانه دانشکده،‌ لطفا" جهت ثبت و ارسال اصل به انضمام پیوستها به اداره آموزش دانشکده  2-مسئول محترم آموزش دانشکده، لطفا" جهت صدور دعوتنامه ها و تهیه مستندات برگزاری جلسه دفاع | | **معاون آموزشی دانشکده** |  |