


<p><b>فرم: ف پ ۶</b></p> <p>تاریخ:</p> <p>شماره:</p>	<p>بسمه تعالی</p> <p>فرم اعلام آمادگی دانشجو جهت دفاع از پایان نامه تحصیلی کارشناسی ارشد ناپیوسته</p> <p>گرایش:</p> <p>رشته تحصیلی:</p>	 <p>مؤسسه آموزش عالی خسرود (غیر دولتی - غیر انتفاعی)</p>
<p>استادان محترم راهنما جناب آقای / سرکار خانم..... و جناب آقای / سرکار خانم.....</p> <p>استادان محترم مشاور جناب آقای / سرکار خانم..... و جناب آقای / سرکار خانم.....</p> <p>با سلام</p> <p>احتراماً ، با استحضار می‌رساند اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... که پایان نامه خود را</p> <p>تحت عنوان ..... با استحضار می‌رساند اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... که پایان نامه خود را</p> <p>از این پایان نامه می‌باشم . لذا خواهشمند است مراتب موافقت خود را اعلام فرمائید.</p> <p>شماره تلفن دانشجو جهت تماس ضروری : .....</p> <p><b>تاریخ و امضاء دانشجو:</b></p>		
<p>بدین وسیله تأیید می‌گردد دانشجو ..... ضمن مراجعه</p> <p>مستمر طی دوره انجام مراحل پایان نامه که گزارش های آن قبلاً ارسال گردیده</p> <p>است ، با توجه به مستندات ، نواقص و اشکالات نیز تصحیح شده ، برای تایپ ،</p> <p>فهریندی و دفاع از پایان نامه خویش آماده و موارد فوق الذکر مورد تأیید اینجانب</p> <p>می‌باشد.</p> <p>نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول:</p> <p>امضاء: تاریخ:</p> <p>نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم:</p> <p>امضاء: تاریخ:</p>	<p>بدین وسیله تأیید می‌گردد دانشجو ..... ضمن مراجعه</p> <p>مستمر طی دوره انجام مراحل پایان نامه که گزارش های آن قبلاً ارسال گردیده است ، با توجه</p> <p>به مستندات ، نواقص و اشکالات نیز تصحیح شده ، برای تایپ ، فهریندی و دفاع از پایان نامه</p> <p>خویش آماده و موارد فوق الذکر مورد تأیید اینجانب می‌باشد.</p> <p>نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول: .....</p> <p>امضاء: تاریخ:</p> <p>نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم:</p> <p>امضاء: تاریخ:</p>	
<p>احتراماً به استحضار می‌رساند دانشجو ..... با شماره دانشجویی ..... رشته تحصیلی.....</p> <p>مقطع کارشناسی ارشد این موسسه کلیه واحدهای درسی پیش از دفاعیه را گذرانیده است <input type="checkbox"/> / نگذرانیده است <input type="checkbox"/></p> <p>و نمرات ایشان ثبت گردیده است <input type="checkbox"/> / نگذریده است <input type="checkbox"/> و دفاع ایشان از لحاظ آموزشی بلامانع می‌باشد <input type="checkbox"/> نمی‌باشد <input type="checkbox"/></p> <p>لازم به ذکر است ایشان از لحاظ سنوات تحصیلی مشکلی ندارند <input type="checkbox"/> دارند <input type="checkbox"/>.</p> <p>تاریخ: امضاء و مهر اداره آموزش:</p> <p>تاریخ: امضاء مدیر گروه:</p>		
<p>با توجه به درخواست آقای / خانم ..... بدین وسیله گواهی می‌شود دانشجوی مذکور تا تاریخ / / ۱۳ ..... هیچگونه بدهی مالی</p> <p>به موسسه نداشته و برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه نامبرده از طرف امور مالی موسسه بلامانع می‌باشد.</p> <p>تاریخ و امضاء مهر صندوق رفاه دانشجویان</p> <p>تاریخ و امضاء مهر امور مالی</p>		
<p>طرح تحقیق (پروپوزال) این دانشجو در تاریخ / / ۱۳ تصویب و کد پایان نامه به شماره ..... برای ایشان صادر گردیده است و</p> <p>با در نظر گرفتن مدت شش ماه از تاریخ تصویب پروپوزال ، برگزاری جلسه دفاع از نظر حوزه معاونت پژوهشی بلامانع می‌باشد.</p> <p>عنوان پروپوزال با عنوان فوق مطابقت دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>.</p> <p>بدین وسیله آقا / خانم ..... به عنوان داور این پایان نامه معرفی می‌گردند.</p> <p>زمان برگزاری جلسه دفاع ، تاریخ / / ۱۳ روز ..... ساعت..... تعیین می‌گردد.</p> <p><b>تاریخ:</b></p> <p><b>امضاء و مهر معاونت پژوهشی موسسه خرد</b></p>		

فرم بررسی وضعیت آموزشی دانشجو جهت صدور مجوز دفاع از پایان نامه

مدیر محترم گروه

احتراماً ، به استحضار می‌رساند که آقای / خانم ..... دانشجوی رشته .....  
به شماره دانشجویی ..... که پایان نامه خود را با راهنمایی اینجانب به اتمام رسانده است ، جهت دفاع از پایان نامه  
خود آمادگی لازم را دارند . لذا ضمن ارسال یک نسخه از پایان نامه نامبرده ، خواهشمند است دستور فرمایید اقدامات لازم را مبذول  
نمایند .

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضا و تاریخ

معاون محترم آموزشی موسسه خرد

احتراماً ، درخواست آقای / خانم ..... استاد راهنمای محترم دانشجو مورد تأیید اینجانب می‌باشد ،  
خواهشمند است دستور فرمایید موضوع بررسی و نتیجه به اینجانب اعلام گردد .

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

امضا و تاریخ

آقای / خانم ..... کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی موسسه آموزش عالی خرد ، مقتضی است پرونده آموزشی و  
سوابق مربوط به اخذ پایان نامه آقای / خانم ..... دانشجوی رشته .....  
را با توجه به آیین نامه های مربوط بررسی ، و پس از ارزیابی نسخه پایان نامه نتیجه را به اینجانب گزارش نمایند .

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی موسسه

امضا و تاریخ

معاون محترم آموزشی موسسه خرد

با توجه به بررسی های انجام شده ، برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه آقای / خانم ..... بلامانع است . ☐  
با توجه به وضعیت پایان نامه ☐ وضعیت آموزشی ☐ تحویل مقاله ☐ موارد دیگر ☐ مقدور نیست . ☐  
ضمناً فرم بررسی پایان نامه ( ت ت ۶ ) پیوست می‌باشد .

نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی موسسه

امضا و تاریخ