

فرم درخواست مجوز دفاع از پایان نامه

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی مؤسسه خرد

با سلام

احتراما، نظر به اینکه مراحل تدوین پایان نامه خانم/ آقای ..... دانشجوی رشته .....

گرایش ..... به شماره دانشجویی ..... در مقطع : کارشناسی ارشد ☐ دکتری ☐

تحت عنوان : .....

به اتمام رسیده و درخواست دفاع از پایان نامه و فرم های آموزشی نامبرده در جلسه مورخ ..... / ..... / .....

گروه ..... و جلسه مورخ ..... / ..... / ..... مؤسسه بررسی و مورد تایید قرار گرفته است ، خواهشمند است

نسبت به صدور مجوز دفاع از پایان نامه فوق در تاریخ ...../...../..... ساعت ..... و معرفی نماینده

تحصیلات تکمیلی مؤسسه اقدام لازم مبذول فرمایید .

ضمنا جدول اساتید راهنما ، مشاور و داوران به شرح ذیل می باشد :

نام و نام خانوادگی استاد راهنما ۱ :	
نام و نام خانوادگی استاد راهنما ۲ :	
نام و نام خانوادگی استاد مشاور ۱ :	
نام و نام خانوادگی استاد مشاور ۲ :	
نام و نام خانوادگی داور ۱ :	
نام و نام خانوادگی داور ۲ :	

با احترام

کارشناس تحصیلات تکمیلی مؤسسه

✓ این فرم بایستی حداقل ۱۰ روز قبل از تاریخ دفاع به حوزه تحصیلات تکمیلی مؤسسه ارسال شود تا مجوز دفاع صادر گردد ،  
در غیر اینصورت درخواست عودت داده می شود تا اصلاح گردد .