

فرم (2) مجوز برگزاری جلسه دفاعیه

این قسمت توسط اداره آموزش تکمیل می شود. (مربوط به پایان نامه های دوره عمومی)	
نام و نام خانوادگی:	
شماره دانشجویی:	
شماره تماس:	
امضای مسئول آموزش	به استحضار می رساند دانشجو در شش ماهه سوم دوره انترنی است و از نظر مقررات آموزشی منعی برای دفاع از پایان نامه ندارد.

این قسمت در گروه آموزشی مربوطه تکمیل می شود.	
نام و نام خانوادگی:	
بدینوسیله گواهی می شود مراحل اجرا و تدوین پایان نامه دانشجو/ دستیار تخصصی / فوق تخصصی با عنوان:	
مطابق با پروپوزال انجام شده و نگارش آن به اتمام رسیده و مورد مطالعه و بررسی کامل قرار گرفته است و آماده برگزاری جلسه دفاعیه می باشد.	
استاد / اساتید راهنما	
استاد / اساتید مشاور	
مشاور متدولوژی گروه	
بدینوسیله ضمن تأیید بررسی علمی و متدولوژیک پایان نامه به اطلاع می رساند مقرر گردیده رساله فوق پس از هماهنگی با آن معاونت در ساعت مورخ در محل	
با حضور اساتید محترم راهنما / مشاور و اساتید داور به شرح ذیل مورد دفاع قرار گیرد.	
مهر و امضاء استاد ناظر	نماینده معاون پژوهشی گروه (که در صورت عدم امکان حضور شخص معاون پژوهشی در جلسه دفاعیه، تعیین می شود)
مهر و امضاء داور اول	اساتید داور ضمن هماهنگی تاریخ و محل برگزاری جلسه دفاع تایید فرمایند که یک نسخه از پایان نامه تحویل ایشان گردیده است:
مهر و امضاء داور دوم	
مهر و امضاء معاون پژوهشی گروه	