**بسمه تعالی
*فرم مجوز دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد/رساله دکتری***

***مشخصات دانشجو:
نام: نام خانوادگی: شماره دانشجویی:
مقطع: رشته تحصیلی:***

***مشخصات پایان نامه:
عنوان پایان نامه/ رساله :***

 ***نام استاد راهنما:
نام استاد مشاور:***

 ***امضاء دانشجو***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***تعداد واحد های پیشنیاز*** | ***تعداد واحد های الزامی*** | ***تعداد واحدهای اختیاری*** |
|  |  |  |

*بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق الذکر کلیه واحدهای درسی را مطابق سر فصل مربوطه گذرانده و برگزاری جلسه دفاع بلامانع است*

 *برگزاری جلسه دفاع به علت داشتن معدل کمتر از حد نصاب اتمام سنوات تحصیلی درس نگذرانده نمره اعلام نشده مشروطی بیش از حد مجاز نداشتن نمره زبان  امکان پذیر نیست.*

***تائید کارشناس مالی (ویژه دانشجویان پردیس) کارشناس پژوهشی دانشکده***

 ***(در خصوص مقاله)***

 ***تایید رئیس اداره آموزش دانشکده***

***تائید راهنما تائید مشاور***

 ***تایید مدیـر گـروه تایید معاون آموزشی دانشکده***