



دانشگاه شهید مدنی آذربایجان

برگه درخواست مجوز دفاع از رساله دکتری تخصصی و
پایان نامه کارشناسی ارشد

شماره:

تاریخ:

صفحه: ۱ از ۱ صفحه

« باسمه تعالی »

مدیر محترم گروه

بدین وسیله تایید می شود که خانم / آقای دانشجوی رشته ورودی به شماره
دانشجویی آمادگی دفاع از رساله / پایان نامه خود را تحت عنوان :

..... در ساعت روز تاریخ دارد.

استاد راهنمای اول: تاریخ ، امضا استاد راهنمای دوم: تاریخ ، امضا

استاد مشاور اول: تاریخ ، امضا استاد مشاور دوم: تاریخ ، امضا

استاد داور: تاریخ ، امضا

نماینده تحصیلات تکمیلی در گروه تاریخ ، امضا

نظریه شورای تحصیلات تکمیلی گروه آموزشی:

موضوع دفاع از رساله / پایان نامه خانم / آقای، دانشجوی مقطع دکتری / کارشناسی ارشد رشته
ورودی با عنوان شورای تحصیلات تکمیلی گروه مطرح و مورد تصویب قرار گرفت.
مورخ

امضای مدیر گروه:

تاریخ:

مدیر کل محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

شماره:

تاریخ:

شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده در جلسه مورخ ، با دفاع خانم / آقای
دانشجوی مقطع دکتری / کارشناسی ارشد رشته ورودی از رساله / پایان نامه خود با توجه به احراز شرایط زیر
موافقت نمود.

احراز شرایط که برای دفاع از رساله توسط شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه و دانشکده های مورد نظر تعیین شده است:

* گذراندن تمامی واحدهای درسی به استثنای پایان نامه

* ثبت نام مجاز در نیمسال های گذشته

* به پایان نرسیدن سنوات تحصیلی مجاز یا داشتن مجوز از اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه به شماره مورخ

* تاریخ تصویب موضوع پایان نامه در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه :

تذکره مهم : یک نسخه از آخرین کارنامه ضمیمه گردد.

مهر و امضای رئیس دانشکده :

مهر و امضای مسؤول آموزش دانشکده:

شماره :

تاریخ:

ریاست محترم دانشکده

بدین وسیله تایید می شود که خانم / آقای می تواند در ساعت روز تاریخ از رساله /
پایان نامه خود تحت عنوان
دفاع نماید.

مهر و امضای مدیر کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه