



شماره:

تاریخ:

درخواست برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه
کارشناسی ارشد

استاد محترم راهنمای پایان نامه

اینجانب دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته به شماره دانشجویی تعداد واحد (شامل کلیه دروس اجباری) را طبق لیست پیوست گذرانده‌ام و آمادگی خود را برای دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد اعلام می‌دارم.
ضمناً متعهد می‌گردم پس از برگزاری موفقیت آمیز جلسه دفاعیه نسبت به انجام اصلاحات لازم و تحویل مجلد پایان نامه ظرف مدت یک ماه اقدام نموده و چنانچه این مدت بیش از دو ماه به طول بیانجامد برابر مصوبه هیأت امنای دانشگاه جریمه ای به مبلغ ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال به ازای هر ماه تاخیر را پرداخت نمایم.

عنوان پایان نامه:

تجهیزات لازم جهت ارائه دفاعیه:

امضاء دانشجو: تاریخ:

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

دانشجو آقا/خانم:

- ۱- واحدهای لازم جهت دفاع از پروژه را اخذ و نمرات آنها به آموزش ارسال شده است.
(نمرات در سیستم ثبت شده) تایید رد
- ۲- واحد درس جبرانی داشته است.
۳- تمدید سنوات دانشجوی جهت ترم پنجم (نیمسال اول / دوم سال تحصیلی) به تصویب رسیده است.
 تایید رد
- ۴- تمدید سنوات دانشجوی جهت ترم ششم (نیمسال اول / دوم سال تحصیلی) به تصویب رسیده است.
 تایید رد
- ۵- تسویه حساب مالی دانشجو کنترل شد. تایید رد
- ۶- عنوان پایان نامه با سیستم گلستان و فرم های قبلی مطابقت دارد. تایید رد

اداره تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ



مدیریت محترم گروه آموزشی

- اینجانب استاد راهنمای دانشجوی فوق‌الذکر اتمام کار پایان‌نامه ایشان و آمادگی جهت دفاع از پایان‌نامه را تأیید و اساتید ذیل را جهت دعوت بعنوان استاد ممتحن داخلی و خارجی پیشنهاد می‌نمایم.

شماره	نام و نام خانوادگی	سمت		رتبه علمی	دانشگاه	دانشکده
		استاد ممتحن داخلی	استاد ممتحن خارجی			
۱		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
۲		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
۳		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
۴		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

امضاء استاد راهنما: تاریخ:

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

باسلام، بدینوسیله به استحضار می‌رساند طبق سوابق تحصیلی و ریزنمرات موجود و با توجه به اتمام مرحله آموزشی آقای/ خانم به شماره دانشجویی ، جهت دفاع از پایان‌نامه خود در روز مورخ / / ۱۳ ساعت در دانشکده آمادگی دارند. لازم است از اساتید ذیل جهت شرکت در جلسه دفاعیه دعوت بعمل آید.

شماره	نام و نام خانوادگی	سمت				رتبه علمی	دانشگاه
		استاد ممتحن داخلی	استاد ممتحن خارجی	استاد مشاور پایان‌نامه	نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده		
۱		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
۲		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
۳		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
۴		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

امضاء مدیر گروه: تاریخ:



دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی
دانشکده مهندسی صنایع

فرم اعلام زمان برگزاری جلسه دفاعیه پایان نامه
کارشناسی ارشد

تاریخ:

جناب آقای/سرکار خانم دکتر

استاد راهنمای محترم،

با توجه به تایید نهایی درخواست برگزاری دفاع از پایان نامه آقای/ خانم به شماره دانشجویی در جلسه شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ / / ۱۳.....، اسامی اعضای هیئت داوران بمنظور انجام هماهنگی لازم جهت تعیین زمان جلسه به شرح ذیل خدمتتان اعلام می شود. مستدعی است پس از انجام هماهنگی و تعیین زمان برگزاری جلسه، بخش پایین فرم را تکمیل فرموده و فرم را به اینجانب عودت فرمایید.

شماره	نام و نام خانوادگی	ممتحن داخلی	ممتحن خارجی	مشاور پایان نامه	رتبه علمی	دانشگاه
۱		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
۲		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
۳		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

با تشکر

نام و نام خانوادگی و امضای مدیر گروه:

مدیریت محترم گروه آموزشی

جناب آقای/سرکار خانم دکتر

بدینوسیله به استحضار می‌رساند بر اساس اعلام جنابعالی، هماهنگی لازم با اعضای هیئت داوران جهت برگزاری جلسه دفاع در روز مورخ / / ۱۳ ساعت انجام شده است. مراتب جهت اطلاع رسانی به آموزش تحصیلات تکمیلی ایفاد می گردد.

با تشکر

نام و نام خانوادگی و امضای استاد راهنما: