|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **موسسه آموزش عالی آمل** | **درخواست دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد** | E:\Taleshian\UniversityPicture.png.jpg |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| جناب آقای/خانم **.........................................** استاد راهنمای محترم**..........................................................**  با سلام  اینجانب **.......................................** به شماره دانشجویی **....................................................................** متقاضی دفاع از پایان نامه تحت عنوان (کامل و دقیق مطابق با پروپزال تصویب شده):  نام فارسی: **.......................................................................................................................................................................................................**  نام لاتین: **.......................................................................................................................................................................................................**  می­باشم. در ضمن متعهد میگردم:   1. کلیه دروس خود را به غیر از پایان­نامه به اتمام رسانده و نمرات آنها را اخذ نمودم. 2. 6 ماه از تصویب (.........../........../...........) پروپزال اینجانب گذشته است. 3. با استاد راهنمایم به شماره تماس :................................. و استاد مشاورم با شماره تماس : ......................................... برای دفاع هماهنگی­های لازم را انجام داده­ام.   **اینجانب متعهد می گردم** در انجام پایان نامه هیچگونه تخلفی از جمله کپی برداری را انجام نداده ام و در هر زمان ممکن مشخص گردد عمدا و یا سهوا تخلفی صورت گرفته باشد، تمامی مسئولیت را بر عهده می­گیرم و حکم اخراج توسط دانشگاه را می­پذیرم.  **اینجانب متعهد می­گردم** تمامی امضاهای صفحه اول فرم درخواست دفاع از پایان نامه را قبل از تاریخ30/5 جهت برگزاری دفاع نیمسال دوم و همچنین قبل از تاریخ 30/10 جهت برگزاری دفاع از پایان­نامه نیمسال اول تحویل دفتر تحصیلات تکمیلی بدهم، در غیر اینصورت موظف به پرداخت شهریه ثابت و تمدید انتخاب واحد مجدد پایان­نامه­ در نیمسال بعد می­باشم.  **ضمنا اینجانب متعهد می­گردم** حداکثر یک ماه پس از تاریخ دفاع تمامی مراحل فارغ­التحصیلی خود را به اتمام برسانم. دانشجو می­تواند بعد از دفاع از پایان نامه مراحل فارغ­التحصیلی را انجام دهد اما صدور مدرک تحصیلی منوط به تایید داوران و استاد راهنما می­باشد.  **امضاء دانشجو و اثر انگشت**  **تاریخ** | | |
| **موسسه آموزش عالی آمل** | **درخواست دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد** | E:\Taleshian\UniversityPicture.png.jpg |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **توسط استاد راهنما و مشاور تکمیل شود** | نظر به اینکه خانم/آقای **...........................،** دانشجوی کارشناسی ارشد رشته **..........................................** به شماره دانشجویی **............................** پایان نامه خود را تحت عنوان **..................................................................... ....................................................................................................................** به اتمام رسانده است، موافقت خود را برای برگزاری جلسه دفاع به قرار ذیل اعلام می­دارد:  زمان دفاع: روز: **............................** تاریخ: **..............................................** ساعت: **.................................................**  ضمنا استادان مدعو/داور با الویت زیر پیشنهاد می­گردند:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1- 2-  3- 4- | **استاد راهنما**  **تاریخ و امضاء** | **استاد مشاور**  **تاریخ و امضاء** | | | **کارشناس آموزشی** | خانم/آقای **..............................................،** به شماره دانشجویی **...............................................................،** کلیه واحدهای آموزشی دوره کارشناسی ارشد رشته **...................................................** را با موفقیت گذرانده است و شش ماه از تصویب پروپزال گذشته است. بلامانع بودن جلسه دفاع تایید می­گردد.  **کارشناس بخش تحصیلات تکمیلی**  **تاریخ و امضاء** | | **امور مالی** | گواهی می­شود خانم/آقای **..............................................،** به شماره دانشجویی **...............................................................،** تسویه حساب مالی را انجام داده است و کلیه مدارک مربوط به هیات داوران برای پرداخت حق­الزحمه دریافت شد.  **مدیر مالی موسسه**  **تاریخ و امضاء** | | آ**موزش موسسه** | با احترام، حسب پیشنهاد استاد راهنما و اعلام آمادگی دانشجوی فوق بر اساس صورت جلسه مورخ ....../......./.......13 کمیته تحصیلات تکمیلی گروه، اعضای کمیته داوران به شرح ذیر اعلام می­گردد. لطفا دستور فرمایید اقدام لازم را مبذول فرمایند:   |  |  | | --- | --- | | 1- استاد راهنما:**.................................** | 2- استاد مشاور:**.................................** | | 3- استاد مدعو:**.................................** | 4- استاد مدعو:**.................................** |   **مدیر بخش تحصیلات تکمیلی گروه**  **تاریخ و امضاء**   1. نماینده تحصیلات تکمیلی **.........................................................** 2. نظر به پیشنهاد استاد راهنما و تایید کمیته تحصیلات تکمیلی گروه، در صورت احراز شرایط دفاع، اقدام لازم به عمل آید.   **مدیر آموزش**  **تاریخ و امضاء** |   **یادآوری­های مهم:**   1. ارائه ریز نمرات دوره کارشناسی در هنگام دفاع از پایان نامه ضروری است. 2. این فرم باید حداقل سه هفته قبل از زمان پیشنهادی دفاع، تکمیل و به کارشناس بخش تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل گردد. 3. دانشجو موظف است تا دو هفته قبل از زمان دفاع ، پایان نامه را به کمیته­ی داوران تحویل دهد. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **موسسه آموزش عالی آمل** | **درخواست دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد** | E:\Taleshian\UniversityPicture.png.jpg |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| احتراما خانم/آقای **...........................،** به شماره دانشجویی **............................** نواقص و اشکالات پایان نامه خود را تحت عنوان **.................................** **................................................** **...............................................................................................................................................................................** به اتمام رسانده است و اصلاحات لازم را انجام داده است و از نظر انجانب هیچ مشکلی ندارد   |  |  | | --- | --- | | **استاد راهنما**  **تاریخ و امضاء** | **استاد مشاور**  **تاریخ و امضاء** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| احتراما خانم/آقای **...........................،** به شماره دانشجویی **............................** نواقص و اشکالات پایان نامه خود را تحت عنوان **...............................** **...................................................................................................................................................................................** به اتمام رسانده است و اصلاحات لازم را انجام داده است و از نظر انجانب هیچ مشکلی ندارد.   |  |  | | --- | --- | | **استاد داور اول**  **تاریخ و امضاء** | **استاد داور دوم**  **تاریخ و امضاء** | |

|  |  |
| --- | --- |
| احتراما خانم/آقای **...........................،** به شماره دانشجویی **............................** موارد ذیل را به اتمام رسانده است:   1. نواقص و اشکالات پایان نامه خود را تحت عنوان **...................................................** **...................................................................................................................................................................** به اتمام رسانده است و اصلاحات لازم را انجام داده است و از نظر نگارش پایان نامه هیچ مشکلی ندارد و از نظر صحافی کردن بلامانع است. 2. پایان نامه نهایی خود را در سایت ایران داک ثبت نموده و کد رهگیری آن را دریافت و پرینت آن را به مسئول مربوطه تحویل داده است.  |  | | --- | | **مدیر تحصیلات تکمیلی**  **تاریخ و امضاء** | |

**تاییدیه تحویل پایان نامه بعد از صحافی به اساتید راهنما و مشاور دانشگاه**

|  |  |
| --- | --- |
| احتراما خانم/آقای **.....................................،** پایان­نامه خود را به همراه CD تحویل اینجانب نموده است.   |  | | --- | | **استاد راهنما**  **تاریخ و امضاء** | |
| احتراما خانم/آقای **....................................،** پایان­نامه خود را به همراه CD تحویل اینجانب نموده است.   |  | | --- | | **استاد مشاور**  **تاریخ و امضاء** | |
| احتراما خانم/آقای **..................................،** پایان­نامه خود را به همراه CD تحویل اینجانب نموده است.   |  | | --- | | **مسئول کتابخانه موسسه**  **تاریخ و امضاء** | |