

فرم درخواست دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

استاد محترم راهنمای پایان نامه جناب آقای / سرکار خانم

احتراماً ضمن تشکر از راهنمایی های ارزنده جنابعالی و با توجه به تحویل یک نسخه پایان نامه اینجانب دانشجوی مقطع رشته به شماره دانشجویی تحت عنوان

خواهشمند است در خصوص آماده بودن آن برای دفاع اظهار نظر فرمائید.

امضاء دانشجو

مدیر محترم گروه آموزشی

احتراماً به اطلاع می رساند پایان نامه مذکور مورد بررسی کامل قرار گرفت نواقص و اشکالات آن برطرف گردید، لذا دفاع آن توسط دانشجو در روز مورخ ساعت بلامانع می باشد. لازم به ذکر است وضعیت مقاله نامبرده مطابق مدارک پیوست Submission ☐ پذیرش ☐ چاپ ☐ در مجله ☐

با نمایه می باشد.

۱- نام و امضاء استاد راهنما: ۲- نام و امضاء استاد راهنما:

۱- نام و امضاء استاد راهنما: ۲- نام و امضاء استاد راهنما:

معاونت محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده توانبخشی

احتراماً با توجه به موافقت استاد / اساتید راهنما و مشاورین و تایید مقاله مستخرج از پایان نامه، دفاع دانشجو از نظر گروه آموزشی در روز مورخ ساعت بلامانع می باشد. ضمناً اساتید زیر به عنوان داوران پایان نامه معرفی می گردند.

۱- نام استاد داور: ۲- نام استاد داور:

امضاء مدیر گروه آموزشی

معاونت محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده توانبخشی

احتراماً به استحضار می رساند پایان نامه نامبرده از نظر اینجانب در روز مورخ ساعت قابل دفاع و کسب نمره می باشد.

۱- نام و امضاء داور ۲- نام و امضاء داور

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده توانبخشی

احتراماً با توجه به اعلام اساتید محترم راهنما، مشاورین، مدیر محترم گروه و داوران محترم مبنی بر بلامانع بودن دفاع دانشجو از پایان نامه مقتضی است پس از تعیین قطعی تاریخ دفاع با هماهنگی اینجانب مراتب کتباً به اطلاع اساتید و هیأت داوران رسانده شود.

معاونت محترم تحصیلات تکمیلی یا آموزشی دانشکده توانبخشی