



فرم صدور مجوز دفاع دانشجویان کارشناسی ارشد

مشخصات مربوط به دانشجو	
نام و نام خانوادگی:	رشته تحصیلی:
نیمسال ورود:	شماره دانشجویی:
تأیید استاد راهنمای اول	
بدینوسیله گواهی می شود خانم / آقای کلیه داده های پایان نامه خود را اعم از داده های خام، اکسل یا SPSS به اینجانب ارائه داده است.	
نام و امضا استاد راهنمای اول تاریخ:	
تأیید استاد راهنمای اول	
بدینوسیله گواهی می شود خانم / آقای پیام ترجمان دانش را جهت عموم، سیاستگذاران و مدیران اجرایی به وضوح در پایان نامه خود درج نموده اند.	
تأیید استاد راهنمای اول تاریخ:	
واحد آموزش	
بدینوسیله گواهی میشود آقای/خانم واحدهای عملی و نظری خود را با موفقیت گذرانده است.	
نام و امضا مدیر آموزش تاریخ:	
واحد تحصیلات تکمیلی	
بدینوسیله گواهی می شود کلیه مدارک تحصیلی پرونده آقای/خانم تکمیل است.	
نام و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی تاریخ:	
تأیید مدیر گروه	
برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه آقای/خانم بلامانع است.	
نام و امضا مدیر گروه تاریخ:	