

گواهی اعلام کفايت و تایید پایان نامه کارشناسی ارشد

رئیس محترم دانشگاهمرکز..... مدیر محترم تحصیلات تكمیلی مرکز:

بدینوسیله تایید می شود پایان نامه آقای / خانم دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد ،
..... شماره دانشجویی گرایش رشته
..... تحت عنوان

مطابق طرح پیشنهادی و بر اساس آنچه در ابتدای اخذ پایان نامه اعلام و در تاریخ/...../..... به تصویب شورای آموزشی دانشگاه رسیده بود ، مطابق ضوابط تدوین دانشگاه آماده دفاع بوده و پس از انجام فرایند مشابهت یابی در سامانه همانند جو ایران داک اتمام یافته و برگزاری جلسه دفاع بلامانع می باشد . نظر به مصوبه شورای تحصیلات تكمیلی دانشگاه ، حداقل فاصله زمانی بین تاریخ تصویب پروپوزال تا زمان دفاع از پایان نامه های مقطع کارشناسی ارشد چهار ماه اعلام می گردد .

نام و نام خانوادگی استاد راهنما : قابل دفاع غیر قابل دفاع تاریخ و امضاء :

نام و نام خانوادگی استاد راهنما همکار : قابل دفاع غیر قابل دفاع تاریخ و امضاء :

نام و نام خانوادگی استاد مشاور : قابل دفاع غیر قابل دفاع تاریخ و امضاء :

نام و نام خانوادگی استاد مشاور همکار : قابل دفاع غیر قابل دفاع تاریخ و امضاء :

دلایل عدم کفايت :

نام و نام خانوادگی استاد راهنما :

نام و نام خانوادگی استاد مشاور :

نظریه مدیر گروه جهت تأیید انجام دفاع و اعلام تاریخ دفاع :

نام و نام خانوادگی مدیر گروه :

نظر استاد داور جهت دفاع :

از نظر ضوابط آموزشی بابت واحدهای مصوب انتخاب واحد پایان نامه معدل کل تاییدیه تحصیلی دروس جبرانی در کلیه نیمسالهای اخذ شده توسط داشجو در سیستم گلستان ، انجام دفاع بلامانع میباشد .

نام و نام خانوادگی کارشناس رشته :

تاریخ و امضاء :

دلایل عدم اجازه دفاع توسط کارشناس رشته :

از نظر ضوابط مالی طبق گزارش امور مالی در سیستم گلستان انجام دفاع بلامانع میباشد .

نام و نام خانوادگی کارشناس مالی دانشجویی :

تاریخ و امضاء :

شایان ذکر است جهت هماهنگی در خصوص تعیین تاریخ و روز دفاع ، دانشجو می باید مراتب را 10 روز قبل از برگزاری طبق هماهنگی های لازم با استاد محترم راهنما ، مشاور و داور ، به اطلاع کارشناس دفاع برساند . در غیر این صورت کارشناس دفاع در قبل انجام جلسه ، هیچگونه مسئولیتی نخواهد داشت . (لازم به ذکر است این فرم باید پس از تکمیل ، تحويل کارشناس دفاع گردد) .

تلفن تماس دانشجو :