



بسمه تعالی

فرم تقاضای دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد



دانشگاهی

جناب آقای دکتر / سرکار خانم دکتر

استاد محترم راهنما

با سلام، بدینوسیله اعلام می دارد که اینجانب ، دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته و گرایش.....، ورودی نیمسال سال تحصیلی، به شماره دانشجویی ، که تا پایان نیمسال قبل (نیمسال سال تحصیلی)، تعداد واحد را گذرانده ام و در نیمسال جاری (نیمسال سال تحصیلی) نیز با گذراندن واحد اخذ شده، فارغ التحصیل خواهم شد، پایان نامه تحصیلی خویش با عنوان:.....

را انجام داده و آمادگی خود را جهت دفاع از پایان نامه اعلام می دارم. لذا خواهشمند است اقدام لازم معمول فرمایید. ضمناً با توجه به ضوابط موجود، به پیوست، تعداد ... مقاله چاپ شده و یا دارای پذیرش چاپ خویش را ایفاد می دارم.

شماره تلفن ثابت جهت تماس ضروری: تلفن همراه:

نام و نام خانوادگی دانشجوی: تاریخ و امضاء:

مدیر محترم گروه

با سلام، ضمن تایید مراتب فوق الذکر خواهشمند است در صورت موافقت، دستور فرمایید اقدام لازم معمول نمایند. ضمناً کمیته داوران پیشنهادی به شرح زیر اعلام می گردد. (درج نام اساتید راهنما و مشاور الزامی است)

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرتبۀ علمی	رشته تحصیلی	شاخه تخصصی	دانشگاه محل خدمت	سمت در هیات داوران
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						

ضمناً تاریخ پیشنهادی جهت برگزاری جلسه دفاع، روز مورخ، ساعت می باشد.

استاد راهنما: نام و نام خانوادگی تاریخ و امضاء:

ریاست محترم کمیته تخصصی پردیس دانشگاهی دانشگاه فردوسی مشهد

با سلام، ضمن تایید مراتب فوق الذکر، خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم معمول نمایند.

تاریخ و امضاء و مهر گروه آموزشی

مدیر محترم گروه: نام و نام خانوادگی

معاونت محترم پردیس دانشگاهی دانشگاه فردوسی مشهد

با سلام، ضمن تایید مندرجات فوق الذکر در خصوص آقای / خانم، دانشجوی دوره کارشناسی ارشد با شماره دانشجویی، همراه با ضمانت پیوست جهت استحضار و دستور اقدام لازم ارسال می گردد.

رئیس کمیته تخصصی پردیس دانشگاهی دانشگاه فردوسی مشهد تاریخ و امضاء:

اداره محترم آموزش پردیس / حسابداری پردیس

با سلام، لطفا ضمن بررسی، اقدام لازم معمول نمایید.

معاون پردیس دانشگاهی دانشگاه فردوسی مشهد تاریخ و امضاء:

(تأیید اداره آموزش پردیس دانشگاهی دانشگاه فردوسی مشهد)

۱- تعداد ترم مشروطی..... ۲- تعداد ترم عدم مراجعه.....

۳- تعداد کل واحد های گذرنیده شده..... معدل: ۴- آخرین نیمسال تحصیلی.....

تاییدکارشناس آموزش پردیس دانشگاهی: نام و نام خانوادگی تاریخ، مهر و امضاء:

دانشجوی فوق الذکر از نظر آموزشی هیچ گونه مشکلی در جهت دفاع از پایان نامه خود ندارد.

رئیس آموزش پردیس دانشگاهی دانشگاه فردوسی مشهد: نام و نام خانوادگی تاریخ/امضا و مهر آموزش

(تأیید اداره پژوهشی پردیس دانشگاهی دانشگاه فردوسی مشهد)

الف- ابلاغیه تصویب پیشنهاد دانشجو به شماره و به تاریخ صادر شده است.

ب- پیشنهاد دانشجو در سیستم ساعد به تأیید نهائی رسیده است.

موارد مورد تأیید است: امور پژوهشی پردیس دانشگاهی دانشگاه فردوسی مشهد نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضاء:

(تأیید اداره حسابداری پردیس دانشگاهی دانشگاه فردوسی مشهد)

دانشجوی فوق الذکر تسویه حساب نموده است و هیچ گونه بدهی مالی ندارد

مسئول حسابداری پردیس دانشگاهی: تاریخ و مهر امضاء:

رئیس محترم کمیته تخصصی پردیس دانشگاهی دانشگاه فردوسی مشهد

با سلام، احتراماً به استحضار می رساند که برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه دانشجوی فوق الذکر در تاریخ ذکر شده:

الف - بلامانع می باشد لذا خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم معمول نمایند.

ب - مجاز نمی باشد ضروری است دلایل مربوطه ذکر شود.

معاون پردیس دانشگاهی دانشگاه فردوسی مشهد تاریخ، مهر و امضاء:

-رونوشت: کارشناس امور پژوهشی پردیس جهت اطلاع و اقدام لازم



پردیس محترم بین الملل دانشگاه فردوسی مشهد

با سلام و احترام

احترماً به استحضار می رساند، پایان نامه سرکار خانم / آقای دانشجوی رشته

به شماره دانشجویی..... آماده دفاع می باشد.

بدین وسیله تأیید می گردد: نامبرده با گروه آموزشی و زیر مجموعه آن (آزمایشگاه - سالن ها و ...) تسویه حساب نموده و همچنین هزینه های پایان نامه توسط

ایشان پرداخت و هیچ گونه بدهی به این گروه ندارند.

استاد راهنما

نام و نام خانوادگی و امضاء :

مدیر گروه آموزشی.....

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء