

## به نام خدا

درخواست گروه آموزشی برای صدور مجوز دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده .....  
 با سلام و درود، به آگاهی می‌رساند با توجه به درخواست دانشجو و تأیید استادان راهنما و مشاور، در جلسه شورای این گروه آموزشی  
 در مورخه ..... با برگزاری جلسه دفاع پایان نامه آقای/ خانم .....  
 دانشجوی کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته ..... به شماره دانشجویی ..... با عنوان:

موافقت شده است. در صورت صدور مجوز دفاع از سوی معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده، این جلسه در روز  
 مورخه ..... ساعت ..... در محل ..... برگزار خواهد شد.  
 داوران پیشنهادی این گروه برای ارزیابی رساله دانشجو به همراه استاد/ استادان راهنما و مشاور عبارتند از:

اعضاء هیات داوران	نام و نام خانوادگی	رتبه علمی	دانشگاه/ مؤسسه محل خدمت
استاد راهنمای اول			
استاد راهنمای دوم			
استاد مشاور اول			
استاد مشاور دوم			
داور اول			
داور دوم			

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

مهر و امضاء: