

فرم شماره ۳

شماره:

تاریخ:

پیوست:

به نام خدا

درخواست دانشکده برای صدور مجوز دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و درود، با توجه به درخواست گروه آموزشی برای برگزاری جلسه دفاع پایان نامه خانم / آقای دانشجوی کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته
به شماره دانشجویی خواهشمند است همکاری لازم برای صدور مجوز دفاع از پایان نامه نامبرده انجام گیرد. یادآور میگردد که مدارک زیر در پرونده آموزشی و پژوهشی این دانشجو توسط کارشناسان دانشکده مورد بررسی قرار گرفته است:

- ۱) کارنامه آموزشی دانشجو
- ۲) تمديد سنوات تحصیلی
- ۳) صورتجلسه شورای گروه
- ۴) تسویه حساب پژوهشی دانشجو
- ۵) تسویه حساب مالی از دفتر آموزش های آزاد

معاون پژوهشی، فناوری و ارتباط با جامعه دانشکده

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضاء

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضاء

مدیر آموزش های آزاد دانشگاه

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضاء