



بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

فرم دفاع برای دانشجویان دوره کارشناسی ارشد

۱) **استاد راهنمای محترم**.....

باسلام و احترام، اینجانب فرزند به شماره ملی دانشجوی رشته گرایش به شماره دانشجویی ضمن رعایت تمامی اصول علمی و حقوقی تحقیق و رعایت نحوه نگارش پایان نامه مطابق مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه و با اطلاع از اینکه کلیه حقوق این پژوهش متعلق به موسسه آموزش عالی غیردولتی آئین کمال بوده و هرنوع بهره برداری از آن در آینده نیز با نام و نظر استاد راهنما و با نام موسسه آموزش عالی غیردولتی آئین کمال امکان پذیر است، متقاضی دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد می باشم.

عنوان پایان نامه: تاریخ درخواست: امضا دانشجو:

اینجانب/اینجانبان..... و به عنوان استاد/استادان راهنما و اینجانب/ اینجانبان و به عنوان استاد/استاد مشاور پایان نامه دانشجوی فوق الذکر کنترل گردید و صحت تقاضای دانشجو را تایید می نمائیم و ایشان می توانند از کار علمی خود دفاع نمایند.

اساتید راهنما: ۱- ۲- **استاد مشاور:**

۲) **مدیر گروه محترم رشته**.....

باسلام و احترام، با عنایت به بررسی های بعمل آمده بر وضعیت آموزشی دانشجو، نامبرده به دلیل دارا بودن شرایط زیر می تواند از پایان نامه خود دفاع نماید.

گذراندن تمامی واحدهای درسی دوره کارشناسی ارشد با معدل..... بدون نمره ناتمام

ثبت نام مجاز در نیمسال های گذشته

به پایان نرسیدن سنوات تحصیلی یا داشتن مجوز از کمیسیون موارد خاص به شماره مورخ / / ۱۴

تصویب پروپزال در جلسه مورخه کمیته تخصصی گروه

گزارش پیشینه تحقیق و تائیدیه ثبت نهایی پروپزال در ایراندک

تائیدیه همانند جویی پایان نامه در ایراندک به میزان.....درصد

تاریخ و امضا کارشناس آموزش تحصیلات تکمیلی

۳) **مدیر گروه محترم رشته**.....

باسلام و احترام، با عنایت به بررسی های بعمل آمده بر وضعیت مالی دانشجو، نامبرده به دلیل

تسویه حساب با امور مالی می تواند از پایان نامه خود دفاع نماید.

عدم تسویه حساب با امور مالی نمی تواند از پایان نامه خود دفاع نماید.

تاریخ و امضا امور مالی

۴) **معاونت محترم آموزشی جناب آقای دکتر علیرضا پرویشی**

باسلام، احتراماً با نظر موافق اساتید راهنما و تائید لیست دروس گذرانده دانشجو(پیوست) مبنی بر آمادگی دفاع از پایان نامه دانشجوی فوق، اساتید ذیل جهت داوری پایان نامه بحضورتان پیشنهاد می شود:

۱- ۲- ۳- ۴-

ضمناً تاریخ دفاع ساعت..... روز مورخه/...../..... ۱۴ تعیین گردید.

تاریخ تائید:/...../..... ۱۴

نام خانوادگی مدیر گروه: امضا و تاریخ:

۵) **مدیر گروه محترم رشته**.....

باسلام، با عنایت به اساتید داور پیشنهادی جنابعالی، جهت برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه نامبرده از خانم/آقای..... و خانم/آقای..... به عنوان داور پایان نامه انتخاب و معرفی می گردند.

امضا و تاریخ معاون آموزشی

۶- اینجانب..... به عنوان استاد داور دانشجو..... یک جلد پایان نامه از ایشان دریافت نموده و با جلسه دفاعیه در تاریخ ذکر شده موافقت می نمایم.

امضا و تاریخ

- اینجانب..... به عنوان استاد داور دانشجو..... یک جلد پایان نامه از ایشان دریافت نموده و با جلسه دفاعیه در تاریخ ذکر شده موافقت می نمایم.

امضا و تاریخ

تاریخ:

شماره:

لیست دروس گذرانده دانشجو در دوره کارشناسی ارشد

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

گرایش:

رشته:

دروس جبرانی		
نمره	تعداد واحد	نام درس

دروس تخصصی			
نمره	تعداد واحد	نام درس	تخصصی

نمره	تعداد واحد	نام درس

معاون آموزشی و سرپرست تحصیلات تکمیلی

مدیر گروه

تاریخ:

شماره:

فرم ارزیابی دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

مدیر محترم گروه آموزشی

با سلام، بدینوسیله به اطلاع می‌رساند جلسه دفاع از پایان نامه آقا/خانم
به شماره دانشجویی
دانشجویی دوره کارشناسی ارشد رشته گرایش با عنوان:

با حضور اعضاء محترم هیات داوران در ساعت مورخ در اتاق دفاع مؤسسه آموزش عالی غیردولتی آئین کمال
تشکیل و براساس محتوی و چگونگی ارائه پایان نامه با احتساب مقالات مستخرج از آن تحت عنوان زیر:

-
-

با نمره و رتبه مورد تصویب اعضاء کمیته قرار گرفت. خواهشمند است دستور فرمایید مراتب جهت اطلاع و اقدام به معاونت آموزشی مؤسسه اعلام گردد.

اسامی اساتید حاضر در جلسه دفاع

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول:	نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم:
امضاء	امضاء
نام و نام خانوادگی استاد مشاور:	نام و نام خانوادگی استاد داور خارجی:
امضاء	امضاء
نام و نام خانوادگی استاد داور داخلی اول:	نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی:
امضاء	امضاء

رتبه پایان نامه براساس نمره: عالی برای ۱۹ تا ۲۰، خیلی خوب برای ۱۸ تا ۱۸/۹۹، خوب برای ۱۶ تا ۱۷/۹۹، متوسط برای ۱۴ تا ۱۵/۹۹
مبنای نمره با چاپ مقاله در مجلات علمی-پژوهشی ۲۰، کنفرانس معتبر ۱۹/۵ و در غیر اینصورت ۱۸/۹۹ است.



تاریخ:

شماره:

فرم اصلاحات پایان نامه کارشناسی ارشد

نام نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

تاریخ دفاع:

عنوان پایان نامه:

اصلاحات	ردیف
	داور داخلی:
	داور خارجی:

امضاء مدیر گروه	امضاء داور خارجی	امضاء داور داخلی
-----------------	------------------	------------------

((فرم تأیید اصلاحات ، تحویل نسخ و گزارش نهایی پایان نامه))

۱- بدینوسیله اعلام میدارد پایان نامه اصلاح شده خانم/آقای به شماره دانشجویی در تاریخ رویت و تأیید شد. و یک نسخه از پایان نامه صحافی شده به اینجانب تحویل داده شد.

امضاء استاد راهنما ۱

۲- بدینوسیله اعلام میدارد پایان نامه اصلاح شده خانم/آقای به شماره دانشجویی در تاریخ رویت و تأیید شد. و یک نسخه از پایان نامه صحافی شده به اینجانب تحویل داده شد.

امضاء استاد راهنما ۲

۳- بدینوسیله اعلام میدارد پایان نامه اصلاح شده خانم/آقای به شماره دانشجویی در تاریخ رویت و تأیید شد.

امضاء داور داخلی

۴- بدینوسیله اعلام میدارد پایان نامه اصلاح شده خانم/آقای به شماره دانشجویی در تاریخ رویت و تأیید شد.

امضاء داور خارجی

۵- بدینوسیله اعلام میدارد یک نسخه از پایان نامه صحافی شده به کتابخانه تحویل داده شد.

امضاء مسئول کتابخانه

تاریخ:

شماره:

فرم حضور دانشجویان در جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

دانشجو:

شماره دانشجویی:

تاریخ:

عنوان پایان نامه:

ردیف	نام و نام خانوادگی	امضا	ردیف	نام و نام خانوادگی	امضا
۱			۱۱		
۲			۱۲		
۳			۱۳		
۴			۱۴		
۵			۱۵		
۶			۱۶		
۷			۱۷		
۸			۱۸		
۹			۱۹		
۱۰			۲۰		