

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

موسسه آموزش عالی نبی اکرم(ص)

تاریخ: / /

درخواست اجازه دفاع از پایان‌نامه کارشناسی ارشد

|  |  |
| --- | --- |
| دانشجو | اینجانب دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته گرایش به‌ شماره دانشجوئی کد ملی ضمن رعایت تمامی اصول علمی تحقیق و رعایت حقوق ناشران و نویسندگان مراجع تحقیق و رعایت نحوه نگارش پایان نامه شامل چکیده ، فهرست، شماره گذاری، شیوه نگارش متن، مراجع فارسی و لاتین و چکیده انگلیسی و... مطابق مصوبه شواری تحصیلات تکمیلی دانشگاه متقاضی دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد خود با عنوان : می باشم.  امضاء دانشجو مورخ / / |
| استادراهنمایاول | اینجانب استاد راهنمای اول پایان نامه کارشناسی ارشد دانشجوی فوق الذکر، صحت تقاضای دانشجو را تایید می نمایم و ایشان می تواند از کار علمی خود دفاع نماید . در ضمن اینجانب محتوای پایان نامه را با دقت مطالعه و از نظر نگارشی، شامل صفحه مشخصات 🞎، چکیده فارسی و انگلیسی 🞎،فهرست مطالب با شماره گذاری منطبق با متن🞎، اصول نگارش داخل متن(رعایت اصول تحصیلات تکمیلی)🞎، تنظیم فهرست مراجع فارسی و لاتین مطابق اصول🞎، کنترل، و هیچ نوع مشکلی ملاحظه نگردید.  امضاء استاد راهنمای اول مورخ / / |
| استاد راهنمای  دوم | اینجانب استاد راهنمای دوم دانشجوی فوق الذکر ضمن بررسی مطالب دانشجو صحت نظرات استاد راهنمای اول را تایید می نمایم.    امضاء استاد راهنمای دوم مورخ / / |
| استاد مشاور | اینجانب استاد مشاور دانشجوی فوق‌الذکر ضمن بررسی مطالب دانشجو صحت نظرات استادان راهنما تایید می نمایم.  امضاء استاد مشاور مورخ / / |
| مدیر پژوهش | تاییدیه سامانه همانند جو  **کد شناسه سامانه (YfusR) ایمیل: naghipour@ucna.ac.ir**    تایید مدیر پژوهش مورخ / / |
| آموزش | پرونده دانشجوی فوق الذکر بررسی و به جهت نداشتن مشکل در مراحل آموزشی به شرح ذیل، می توانند از پایان‌نامه خود دفاع نمایند.  🞎 گذراندن تمامی واحدهای درسی به استثنای پایان نامه  🞎 به پایان نرسیدن سنوات تحصیلی یا داشتن مجوز از شورای تحصیلات تکمیلی به شماره مورخ یا کمیسیون موارد خاص  تاریخ تصویب موضوع پایان نامه در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه / /  تایید آموزش مورخ / / |
| امور ثبت نام | پرونده دانشجو کامل می باشد.  پرونده دانشجو ناقص می باشد  نواقص پرونده :...............................................................................................................................................................................  تایید امور ثبت نام مورخ / / |
| امور مالی | سرکار خانم/جناب آقاي با اين واحد تسويه حساب نموده و برگزاري جلسه دفاع ايشان از نظر اين واحد بلامانع است.  تایید مالی مورخ / / |
| **تحویل فرم به مدیر گروه جهت معرفی داوران** | |
| مدیر گروه | بدین‌وسیله درخواست دفاع دانشجو در شورای گروه مطرح و ضمن تایید محتوای پایان نامه توسط داوران، تاریخ جلسه دفاع به شرح ذیل تعیین گردید.  ساعت روز مورخ / /  امضاء مدیر گروه مورخ / / |
| **دانشجو باید قبل از مراجعه به مدیر تحصیلات تکمیلی فرم­های مربوط به جلسه دفاع را از سایت دانشگاه تهیه نموده و اطلاعات مربوط به خود را بصورت تایپ شده تکمیل نماید. فرم های مذکور باید در هنگام مراجعه جهت اخذ تائید مدیر تحصیلات تکمیلی همراه دانشجو باشد.** | |
| مدیر تحصیلات  تکمیلی | موارد تایید شده توسط استاد راهنمای اول از نظر محتوای پایان‌نامه مجددا بررسی و با توجه به بررسی مدارک دانشجو مورد تایید می باشد.  مدیر تحصیلات تکمیلی مورخ / / |
| مسئول  کلاس ها | کلاس شماره ..........................مشخص گردید. تایید همکار اتاق اساتید  مورخ |
| توجه  با عنایت به مصوبه مورخ 16/07/1403 شورای آموزشی دانشگاه، در صورت تمایل، پذیرائی جلسات دفاع از پایان‌نامه بایستی به صورت مختصر (حداکثریک جعبه شیرینی و چند بطری آب) در نظر گرفته شود. آوردن دسته گل و پذیرایی به صورت بسته های تک‌نفره به جلسات دفاع اکیداً ممنوع می باشد.  **تایید نهائی آموزش** | |