**بسمه تعالي**

**کاربرگ تحويل پايان نامه به داوران و تاييد تاريخ دفاع كارشناسي ارشد**

**معاون آموزشي و تحصيلات تكميلي/ مدير تصيلات تكميلي دانشكده**

**با سلام و احترام**

اينجانب ...................................... به شماره دانشجوئي ............................... دانشجوي كارشناسي ارشد رشته /گرايش ........................... دوره روزانه/نوبت دوم، تقاضاي تشكيل جلسه دفاع از پايان­نامه خود را دارم. ضمناً استاد راهنماي اينجانب................................ و همچنين كميته ممتحن كه شامل افراد ذيل مي باشند، با تاریخ مربوطه موافقت دارند و پایان نامه از نظرشان قابل دفاع است.

**عنوان پایان نامه**:

..........................................................................................................................................................................................

**زمان دفاع (**حداقل ده روز جهت اطلاع رسانی بر روی سایت دانشکده نیاز است**):** روز ............... مورخ ................. رأس ساعت ..............

**نام و نام خانوادگي دانشجو:**

**تاريخ و امضاء**

**1- نام و نام خانوادگی استاد/اساتید راهنما: مرتبه علمی: تاریخ و امضا:**

**2- نام و نام خانوادگی استاد/اساتید مشاور: مرتبه علمی: تاریخ و امضا:**

**3- نام و نام خانوادگی استاد مدعو داخلی: مرتبه علمی: تاریخ و امضا:**

**4- نام و نام خانوادگی استاد مدعو خارجی: شماره کارت بانکی:**

**نام دانشگاه: کد ملی: تاریخ و امضا:**

**مرتبه علمی:**