|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **استاد محترم جناب آقای/خانم دکتر**....................................  احتراما اينجانب .................................... دانشجوي کارشناسي ارشد رشته......................................به شماره دانشجویی............................ آمادگي خود را جهت دفاع از پايان‌نامه کارشناسي ارشد با عنوان اعلام مي‌نمايم. ضمنا درصد همانندی پایان نامه اینجانب طبق استعلام از سامانه همانندجو ............درصد می‏باشد. خواهشمند است نظر خود را در مورد قابل دفاع بودن پايان‌نامه اعلام فرماييد. ضمناً به پيوست پايان‌نامه اينجانب جهت استحضار تقديم مي‌گردد.  **تاریخ و امضاء** | | |
| دانشجوی فوق آماده دفاع از پایان‌نامه خود می‌باشد. بدیهی است پرونده آموزشی وی به طور کامل مورد بررسی قرار گرفته و دانشجو در تمامی ترم‌ها ثبت‌نام نموده و دروس مصوب مورد نیاز را گذرانده و نمرات ایشان ثبت گردیده و برای فارغ‌التحصیل شدن فقط نیاز به دفاع از پایان‌نامه خود را دارد. معدل وی تاکنون (بدون احتساب نمره پایان‌نامه ) برابر ............... می‌باشد. پرونده ایشان تکمیل می باشد.  **کارشناس تحصیلات تکمیلی**  **تاریخ و امضاء** | | |
| **مدیر محترم گروه جناب آقای/خانم دکتر**......................................  از نظر اینجانب پایان نامه دانشجو خانم/ آقاي.................................................... به نتايج خود دست يافته و آماده دفاع مي‌باشد. ضمنا میزان همانندی ......... درصد از نظر اینجانب بلامانع می‏باشد. خواهشمند است ترکیب داوران را مشخص نمایید. | | |
| **استاد راهنما**  **تاریخ و امضاء** | **استاد مشاور**  **تاریخ و امضاء** | |
| **مدیر محترم تحصیلات تکمیلی**  احتراماً به استحضار می‌رساند، با توجه به موافقت استاد راهنما بدینوسیله آقای/خانم ......................به عنوان داور معرفی گردند.  **مدیر گروه**  **تاریخ و امضاء** | | |
| **معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی**  به اطلاع می‌رساند، دانشجوی فوق با این واحد تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی (شهریه آموزشی و یا خوابگاه) ندارد.  **مدیر محترم مالی**  **تاریخ و امضاء** | | |
| **مدیر محترم تحصیلات تکمیلی**  به اطلاع می‌رساند، با توجه به اعلامیه دفاع ارائه شده دفاع ایشان بلامانع است.  **مدیر پژوهش**  **تاریخ و امضاء** | | |
| با توجه به موارد فوق برگزاری دفاع بلامانع است. |  | **مدیر تحصیلات تکمیلی تاریخ و امضاء** |