



پردیس فنی و مهندسی  
شهید عباسپور

برنام خدا



دانشگاه شهید بهشتی

### فرم اعلام آمادگی دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

مشخصات پایان نامه	
نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
عنوان پایان نامه:	
استاد راهنمای اول:	
استاد راهنمای دوم:	
استاد (اساتید مشاور):	
تاریخ و امضاء دانشجو:	

نظر استاد راهنما	
مدیر محترم گروه آموزشی .....	
بدینوسیله ضمن اعلام کفایت تحقیق پایان نامه کارشناسی ارشد انجام شده با راهنمایی اینجانب و ارسال یک نسخه از آن به پیوست، داوران متناسب با موضوع پایان نامه به شرح زیر پیشنهاد می شود.	
داوران پیشنهادی خارج دانشگاه:	داوران پیشنهادی داخل دانشگاه:
۱- .....	۱- .....
۲- .....	۲- .....
۳- .....	۳- .....
نام و نام خانوادگی استاد راهنما:	
امضاء:	تاریخ:

نظر گروه	
معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده .....	
داوران پیشنهادی مطابق نظر گروه عبارتند از:	
داوران پیشنهادی خارج دانشگاه:	داور داخل دانشکده:
۱- .....	۱- .....
۲- .....	۲- نماینده پیشنهادی تحصیلات تکمیلی:
نام و نام خانوادگی مدیر گروه:	
امضاء:	تاریخ:



پردیس فنی و مهندسی  
شهید عباسپور

به نام خدا



دانشگاه شهید بهشتی

### فرم مجوز دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

مشخصات پایان نامه	
۱- نام و نام خانوادگی:	۲- شماره دانشجویی:
۳- رشته تحصیلی:	۴- دانشکده:
۵- موضوع پایان نامه:	
۱- نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول:	
۲- نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم:	
۳- نام و نام خانوادگی استاد (اساتید) مشاور:	

بررسی معاونت آموزشی دانشکده	
۱- دانشجو بر اساس کار نامه پیوست کلیه دروس تئوری خود را به تعداد ..... واحد گذرانده است.	
۲- تمامی دروس گذرانده شده مطابق با سر فصل مصوب رشته <input type="checkbox"/> می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد	
۳- دانشجو دو ترم مشروط <input type="checkbox"/> می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد	
۴- تمامی ترم های دوره تحصیل دانشجو مطابق ضوابط دانشگاه <input type="checkbox"/> می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد	
کارشناس آموزشی دانشکده:	تاریخ و امضاء:
۵- نام و نام خانوادگی استاد ممتحن داخلی:	
۶- نام و نام خانوادگی استاد ممتحن خارجی:	
۷- نام و نام خانوادگی نماینده پیشنهادی تحصیلات تکمیلی:	
معاون آموزشی دانشکده:	تاریخ و امضاء:

بررسی تحصیلات تکمیلی پردیس فنی و مهندسی شهید عباسپور	
۱- کارشناس امور تحصیلات تکمیلی:	موارد فوق مورد تأیید است.
	تاریخ و امضاء:
۲- مدیر تحصیلات تکمیلی:	<input type="checkbox"/> دفاع بلامانع است
	<input type="checkbox"/> دفاع امکان پذیر نیست (ارجاع)
	تاریخ و امضاء: