**باسمه تعالی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شناسه: ب/ک/12** | **فرم اعلام آمادگی دانشجوی دوره کارشناسی ارشد برای برگزاری جلسه دفاعیه و تقاضای بررسی وضعیت تحصیلی وی** | 111111111111مدیریت تحصیلات تکمیلی |
| **شماره:****تاریخ:****پیوست:** |
| **مدیریت محترم گروه ..............................**با سلام و احترام،نظر به این که آقای / خانم ................................................................................ دانشجوی کارشناسی ارشد رشته .........................................................به شماره دانشجویی ..................................................... جهت دفاع از پایاننامه اعلام آمادگی نمودهاند، ضمن تایید مراتب و ارسال یک نسخه ازپایان­نامه تحت عنوان ................................................................................................................................................................................................................. به اطلاع می رساند در صورت عدم مغایرت با مقررات آموزشی، نامبرده حداکثر تا تاریخ ............................ از پایان­نامه خود دفاع خواهد نمود.نام و امضاء استاد راهنمای اول: نام و امضاء استاد راهنمای دوم:نام و امضاء استاد مشاور اول: نام و امضاء استاد مشاور دوم: |
| **کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی گروه/ دانشکده .....................**با سلام، احتراما خواهشمند است نسبت به بررسی وضعیت تحصیلی نامبرده طبق مواد آیین نامه آموزشی اقدام و نتیجه امر را گزارش نمایید. نام و امضاء مدیر گروه: |
| **مدیریت محترم گروه ........................................**با سلام و احترام□ نمره تمام دروس در سیستم گلستان وارد شده است □ نمره درس ....................................... در سیستم گلستان وارد نشده است□ دانشجو اخراجی مشروطی نمی­باشد □ دانشجو اخراجی مشروطی میباشد□ عنوان پایان­نامه با پیشنهادیه مصوب دقیقاً مطابقت دارد □ عنوان پایان نامه با پیشنهادیه مطابقت ندارد□ فرمهای تکمیل شده تمدید سنوات در پرونده دانشجو قرار دارد □ فرم تمدید سنوات نیمسال ........................ در پرونده دانشجو نمی­باشدوضعیت تحصیلی دانشجوی نامبرده بررسی گردید و براساس مواد فوق برگزاری جلسه دفاعیه □ مجاز می­باشد □ مجاز نمی­باشد نام و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه: |