



بسمه تعالی

## درخواست ارائه پیش دفاع پایان نامه کارشناسی ارشد

### مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده

اینجناب ..... دانشجوی کارشناسی ارشد ..... آمادگی خود را برای  
برگزاری جلسه پیش دفاع در تاریخ ..... ساعت ..... محل ..... اعلام  
می‌نمایم.

امضاء	نام و نام خانوادگی
	استاد راهنمای اول :
	استاد راهنمای دوم:
	استاد مشاور داخل دانشکده :
	استاد مشاور خارج از دانشکده :
	استاد مشاور خارج از دانشکده :

نام و نام خانوادگی استاد ناظر داخلی (داور) :

### امضاء دانشجو

- ۱- جلسه پیش دفاع با حضور استادان راهنما ، یکی از استادان مشاور ، یک نفر ناظر داخلی رسمیت می یابد.
- ۲- ناظر داخلی تعیین شده توسط استاد راهنما باید به تأیید نماینده تحصیلات تکمیلی رسانده شود.
- ۳- دانشجو موظف است در صورت تایید جلسه ظرف مدت یک ماه نسبت به طی مراحل دفاع نهایی اقدام نماید.



بسمه تعالی

فرم صورتجلسه پیش دفاع دانشجویان کارشناسی ارشد

نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

تاریخ:

عنوان رساله:

۱- وضعیت پیش دفاع دانشجو را در موارد زیر مشخص فرمایید.

دانشجو می تواند جلسه دفاع از رساله را برگزار کند.

لازم است سمینار پیش دفاع تکرار شود.

رساله به اهداف خود نرسیده و باید ادامه یابد.

۳- پیشنهادهای اصلاحی

امضاء	محل خدمت	رتبه علمی	نام و نام خانوادگی	اعضای هیأت داوران
				۱- استاد راهنمای اصلی
				۳- استاد مشاور اول
				۴- استاد مشاور دوم
				۵- استاد ناظر (داخلی)
				۶- استاد ناظر (داخلی)

بدینوسیله بلامانع بودن برگزاری جلسه دفاع از نظر قوانین و مقررات آموزشی و پژوهشی دانشگاه تأیید میگردد.

امضای نماینده تحصیلات

تکمیلی

\* ناظر جلسه پیش دفاع می بایست با نظارت نماینده تحصیلات تکمیلی انتخاب گردد.

\* جلسه پیش دفاع با حضور استاد راهنما - مشاور و تیم تحقیقاتی و محرمانه برگزار می شود.

