**فرم ارائه پایان‌نامه و درخواست قضاوت**

**توجه : تکمیل و تحویل این فرم دو هفته قبل از جلسه دفاعیه دفتر تحصیلات تکمیلی الزامی می باشد.**

**دانشجو**

اینجانب .............................................................................به شماره دانشجویی ......................................دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته/گرایش ................................................................................. کلیه دروس مربوط راگذرانده و کلیه شرایط فارغ التحصیلی (به استثنای پایان‌نامه) را دارا می باشم، پایان‌نامه خود را تحت عنوان:..................................................................................................................................................................................................................آماده نموده و تقاضای قضاوت آن را می نمایم . تاریخ :.............................. امضاء دانشجو:.............................

**استاد راهنما**

الف ـ اینجانب ................................................................استاد راهنمای خانم / آقای : .................................................... اعلام می دارم ، کلیه مراحل تهیه پایان‌نامه مربوط، زیر نظر اینجانب انجام شده و کتباْ کامل بودن و قابل ارائه بودن پایان‌نامه فوق را اعلام می دارم. تاریخ :.............................. امضاء استاد راهنما :............................

**کارشناس بایگانی آموزش**

ب ـ شرایط دانشجوی نامبرده بررسی شد و بر اساس آن، دانشجو دارای نقص مدرک ................... و با درخواست ایشان موافقت می‌گردد نمی گردد

نام کارشناس بایگانی آموزش:..................................................................... تاریخ :......................... امضاء:...............................

**کارشناس گروه**

ج ـ دانشجوی نامبرده کلیه دروس لازم جهت فارغ التحصیلی را گذرانده و کلیه شرایط فارغ التحصیلی (به استثنای پایان نامه) را دارا می باشد. نام کارشناس گروه:....................................................... تاریخ:.............................. امضاء:............

**کارشناس تحصیلات تکمیلی**

د- دانشجوی نامبرده در سامانه همانندجو ثبت نام نموده و دارای .............درصد همانندی با منابع دیگر در پایگاه ایرانداک است. و همچنینن سامانه آموزش قسمت تحصیلات تکمیلی تصویب پروپوزال گردش دفاع تکمیل می باشد.

نام کارشناس تحصیلات تکمیلی:.............................................................................. تاریخ:.............................. امضاء:............................

**کارشناس امور مالی**

ر- دانشجوی نامبرده تسویه کامل نموده است و از لحاظ مالی، کلیه شرایط فارغ التحصیلی را دارا می­باشد.

نام کارشناس امور مالی:.............................................................................. تاریخ:.............................. امضاء:............................

**مدیر گروه**

ز ـ اظهار نظرمدیر گروه (و یا کارشناس آموزش دانشکده) از نظر دارا بودن کلیه شرایط فارغ‌التحصیلی:

شرایط دانشجوی نامبرده بررسی شد و بر اساس آن، دانشجو دارای شرایط فارغ‌التحصیلی می باشد و با درخواست ایشان موافقت می گردد. تاریخ داوری:......................................تعیین می گردد.

اسامی هیئت داوران به شرح زیر است: (این قسمت به طور کامل توسط مدیر گروه تکمیل گردد)

1ـ استاد راهنما :.................................................................4 ـ استاد داور اول :.............................................................................

2ـ استاد راهنمای دوم :...................................................... 5- استاد داور دوم:..............................................................................

3 ـ استاد مشاور : ...............................................................6ـ نماینده تحصیلات تکمیلی :..........................................................

لطفا مقرر فرمائید جلسه دفاعیه در تاریخ فوق برگزارگردد.

ضمنا اینجانب به صورت کتبی تاریخ و ساعت شرکت در جلسه دفاع و ارزیابی را به هیأت داوران اطلاع داده‌ام .

تاریخ :...........................................................................امضاء مدیرگروه :........................................................................

|  |
| --- |
| \*لازم به ذکر است که تعیین و حضور دو داور برای  جلسه دفاع از پایان نامه الزامی است. |