



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
 موسسه آموزش عالی علوم و فناوری آریان  
 فرم درخواست دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

شماره فرم: T-07

تاریخ درخواست:

<p>استاد راهنما و مشاور</p>	<p>بدینوسیله اعلام می گردد که آقای/خانم..... به شماره دانشجویی.....                  دانشجوی کارشناسی ارشد رشته..... گرایش..... پایان نامه خود را در تاریخ.....                  تحت عنوان.....                  به اتمام رسانده است، موافقت خود را جهت تشکیل جلسه دفاع اعلام می دارم.</p> <p>نام استاد راهنما(۱):                  تاریخ و امضاء</p> <p>نام استاد راهنما(۲):                  تاریخ و امضاء</p> <p>نام استاد مشاور:                  تاریخ و امضاء</p>
<p>گروه آموزشی</p>	<p>بدینوسیله پایان نامه آقای/خانم..... به شماره دانشجویی.....                  در جلسه به تاریخ..... گروه..... مورد بررسی قرار گرفته، و تشکیل جلسه دفاع نامبرده بلامانع است.</p> <p>مدیر گروه آموزشی                  تاریخ و امضاء</p>
<p>امور مالی</p>	<p>بدینوسیله اعلام می گردد که آقای/خانم..... به شماره دانشجویی.....                  فعلاً از نظر مالی هیچ گونه بدهی ندارد. مراتب صرفاً جهت بلامانع بودن جلسه دفاع اعلام می گردد.                  ***تمامی احکام لازمه جهت محاسبه حق الزحمه هیات داوران در اختیار امور مالی قرار گرفته است***</p> <p>امور مالی</p>
<p>تحصیلات تکمیلی</p>	<p>بدینوسیله اعلام می گردد که آقای/خانم..... به شماره دانشجویی.....                  کلیه واحدهای درسی (به جز پایان نامه) مقطع کارشناسی ارشد رشته..... را با موفقیت گذرانده است.                  مراتب صرفاً جهت بلامانع بودن جلسه دفاع اعلام می گردد.</p> <p>امور تحصیلات تکمیلی</p> <p>معاونت محترم آموزشی                  احتراماً، آقای/خانم..... به شماره دانشجویی..... دانشجوی کارشناسی ارشد رشته.....                  گرایش..... پایان نامه خود را به اتمام رسانده، نواقص و اشکالات مرتفع گردیده و اصلاحات لازم را انجام                  داده و آماده دفاع از پایان نامه خود می باشد. ضمناً عنوان پایان نامه با عنوان پیشنهادی پایان نامه مطابقت دارد.                  اعضای هیات داوران به شرح زیر پیشنهاد می گردند:</p> <p>استاد راهنما(۱):                  استاد مشاور:                  استاد داور ۱:                  استاد داور ۲:</p> <p>روز..... تاریخ..... ساعت..... محل.....</p> <p>استاد راهنما(۲):                  استاد داور ۲:                  استاد داور ۱:</p> <p>امور تحصیلات تکمیلی</p>
<p>معاونت آموزشی</p>	<p>مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی                  احتراماً انجام دفاع از پایان نامه با شرایط فوق مطابق ضوابط بلامانع می باشد.</p> <p>امضا معاونت آموزشی</p>



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
موسسه آموزش عالی علوم و فناوری آریان  
فرم درخواست دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

شماره فرم: T-07

تاریخ درخواست:

### تعهد نامه

اینجانب متعهد می گردم در انجام امور پایان نامه هیچ گونه تخلفی از جمله کپی برداری را انجام ندهم و در هر زمان ممکن مشخص گردد عمداً یا سهواً تخلفی صورت گرفته باشد تمامی مسئولیت را بر عهده می گیرم و حکم اخراج توسط دانشگاه را می پذیرم. همچنین متعهد می گردم فرم تکمیل شده درخواست دفاع از پایان نامه را قبل از تاریخ ۱۰/۲۰ جهت برگزاری دفاع در نیمسال اول و همچنین قبل از تاریخ ۵/۲۰ جهت برگزاری دفاع از پایان نامه در نیمسال دوم تحویل دفتر تحصیلات تکمیلی دهم در غیر این صورت موظف به تمدید و انتخاب واحد مجدد پایان نامه در نیمسال بعد می باشم. (علاوه بر رعایت تاریخ های فوق تحویل فرم تکمیل شده درخواست دفاع ۱۰ روز قبل از تاریخ دفاع اجباری می باشد).  
ضمناً اینجانب متعهد می گردم حداکثر ۳ ماه بعد از تاریخ دفاع تمامی مراحل فارغ التحصیلی خود را به اتمام برسانم و در صورت تاخیر به هر دلیلی عواقب ناشی از آنرا می پذیرم.

### امضا و اثر انگشت دانشجو

\*نیمسال اخذ پایان نامه..... حکم قابل استفاده(راهنما-مشاور) از نیمسال..... حکم قابل استفاده داور قبل از تاریخ.....

\*\*\* دانشجو موظف است قبل از تاریخ ۱۰/۲۰ جهت برگزاری دفاع از پایان نامه در نیمسال اول یا ۵/۲۰ جهت برگزاری دفاع از پایان نامه در نیمسال دوم، پایان نامه خود را تحویل تحصیلات تکمیلی نماید.\*\*\*