** فرم مجوز دفاع**

**این قسمت توسط کارشناس آموزش تکمیل گردد.**

خانم ...........................................................به شماره دانشجویی ..................................................دانشجوی مقطع کارشناسی ارشدرشته/گرایش ..................ورودی...................تا کنون...................واحد درسی 2 واحد سمینار را با موفقیت و با معدل کل ................. و تعداد ترم مشروطی........گذرانیده و در تاریخ ..................... موضوع پایان نام خود را تحت عنوان ........................................................................................................................................................................................................به تصویب شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه رسانده و اکنون آماده دفاع می باشد. اساتید داور آقای/خانم دکتر........................................ و آقای/ خانم دکتر.......................می باشند.

**نام و نام خانوادگی دانشجو نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی**

**امضا تاریخ امضا تاریخ**

**این قسمت توسط اساتید راهنما تکمیل شود**

**مدیر محترم تحصیلات تکمیلی**

احتراماَ، پایان نام خانم...................................به دقت مورد مطالعه و بررسی قرار گرفته است .اشکالات علمی و نگارشی آن برطرف شده و نامبرده آماده دفاع می باشد.

**اساتید راهنما**

**نام و نام خانوادگی امضا و تاریخ**

**این قسمت توسط مالی تکمیل گردد.**

**مدیر محترم تحصیلات تکمیلی**

احتراماَ، خانم............................ کلیه هزینه ها و شهریه های مربوط را پرداخت نموده و هیچگونه بدهی ندارد.

**کارشناس مالی**

**مهر و امضا**