



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
موسسه آموزش عالی گل افکن
ایرانی

تاریخ: _____
شماره دانشجویی: _____

تأییدیه پایان نامه برای برگزاری جلسه دفاع

فرم شماره ۵

مدیر محترم گروه آموزشی _____ بدینوسیله تأیید می شود پایان نامه کارشناسی ارشد آقای / خانم _____ دانشجوی رشته _____ به شماره دانشجویی _____ به ارزش _____ واحد تحت عنوان: _____ و بخش عملی با موضوع: _____ که در تاریخ _____ به تصویب شورای تحصیلات تکمیلی رسیده و راهنمایی آن به عهده اینجانب بوده است. پس از اتمام مراحل پژوهشی مطابق با ضوابط و آیین نامه های مربوطه تدوین گشته است و از نظر اینجانب آماده دفاع می باشد.

نام و امضای استاد راهنما

اظهار نظر استاد مشاور مبنی بر کامل بودن و قابل قضاوت بودن پایان نامه: _____

امضاء و تاریخ

اظهار نظر اداره آموزش موسسه مبنی بر دارا بودن کلیه شرایط دفاع از پایان نامه: _____

امضاء و تاریخ

نظر گروه آموزشی: _____ با توجه به موارد فوق پایان نامه آقای / خانم _____ قابل ارائه تشخیص داده شد. زمان و مکان و اسامی هیأت داوران جهت قضاوت به شرح زیر می باشد.

• زمان و مکان برگزاری جلسه قضاوت: روز: _____ مورخ: _____ ساعت: _____
در سالن: _____ ساختمان: _____

ردیف	مشخصات هیات داوران	نام و نام خانوادگی	مرتبۀ دانشگاهی (الزامی)	دانشگاه یا موسسه (الزامی)	امضاء
۱	استاد راهنمای اول				
۲	استاد راهنمای دوم				
۳	استاد مشاور				
۴	داور داخلی				
۵	داور خارجی				
۶	نماینده پژوهشی				

مدیر گروه آموزشی
امضاء و تاریخ

نماینده معاونت پژوهشی
امضاء و تاریخ