



مجوز جلسه دفاع

اداره محترم پذیرش و ثبت نام :

باسلام :

احتراما وضعیت تحصیلی دانشجو آقای / خانم مقطع : کارشناسی ارشد / دکتری
رشته : با شماره دانشجویی : بررسی شد .
از نظر این اداره دفاع از پایان نامه نامبرده در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی : بلامانع می باشد .

رئیس اداره برنامه ریزی و امتحانات
تاریخ امضاء

کارشناس اداره برنامه ریزی و امتحانات
تاریخ امضاء

مدیرکل محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

باسلام :

احتراما طبق بررسی به عمل آمده باتوجه به تکمیل بودن پرونده و عادی بودن وضعیت تحصیلی دانشجو تایید دفاع
نامبرده حداکثر تا تاریخ از نظر این اداره بلامانع است .

**** تکمیل نمودن کادر ذیل فقط مخصوص دانشجویانی می باشد که مشمول بوده و از معافیت تحصیلی استفاده می نمایند ****

اینجانب تعهد می نمایم طی بخشنامه شماره ۳۹۷۱۵۸/۷۳ مورخ ۹۲/۱۱/۳۰ سازمان مرکزی
ظرف حداکثر یک ماه از تاریخ دفاع پایان نامه جهت انجام امور فارغ التحصیلی به دانشگاه مراجعه نمایم .
در غیر اینصورت عواقب ناشی از آن (غیبت ، اخراج و معرفی به حوزه نظام وظیفه) برعهده اینجانب میباشد.
تاریخ و محل امضاء دانشجو

رئیس اداره پذیرش و ثبت نام
تاریخ و امضاء

کارشناس اداره پذیرش و ثبت نام
تاریخ و امضاء

مدیرکل محترم خدمات پژوهش و تولید علم

باسلام :

احتراما نامبرده از نظر اداره کل آموزش ، مجوز دفاع پایان نامه تا تاریخ را دارد.

مدیرکل امور آموزش و تحصیلات تکمیلی
تاریخ و امضاء

رونوشت :

- اداره برنامه ریزی امتحانات جهت اسکن نمودن فرم مذکور در سیستم اسناد و مدارک دانشجو .