C:\Users\reza\Desktop\Arm.tif

**بسمه تعالی**

**اعلام آمادگی برای برگزاری جلسه دفاع**

**ازپایان نامه کارشناسی ارشد در دانشگاه بین المللی اهل بیت(ع)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تذکرات :**   1. **دانشجو شخصا کلیه مراحل تکمیل این فرم را پیگیری وپس ازتکمیل آنرا به دفتر آموزشی تحویل دهد .** 2. **از زمان تحویل فرم تکمیل شده به گروه تا زمان برگزاری جلسه دفاع رعایت فاصله حداقل ............ روز برای پیگیری امور مقدماتی وانجام هماهنگی های لازم از سوی دانشگاه ضروری است.** 3. **حداکثر فاصله بین زمان تحویل فرم و زمان برگزاری جلسه دفاع ........ می باشد. بدیهی است عواقب ناشی از عدم برگزاری جلسه در مهلت مقرر به عهده شخص دانشجو می باشد.** 4. **هماهنگی با اساتید محترم هیات داوری جهت تعیین تاریخ جلسه دفاع به عهده دانشجو میباشد ودانشگاه دراین خصوص هیچ مسئولیتی ندارد.** | | | |
| **الف) اعلام موافقت اساتید محترم راهنما ، مشاور، مدیر گروه و دبیر کمیته :**  **با توجه به اتمام نگارش پایان نامه** **به شماره دانشجویی**  **در رشته:**  **ضمن اعلام دریافت نسخه تایپ شده آن، موافقت خود را جهت برگزاری جلسه دفاع نامبرده اعلام میداریم.** | | | |
| **1-استاد راهنما(درج تاریخ ضروری است)**  **آقای دکتر** **:**  امضاء :  تاریخ : | **2-استاد مشاور(درج تاریخ ضروری است)**  **آقای دکتر** : **-**  امضاء:  تاریخ : | 3- **مدیرگروه** : **(درج تاریخ ضروری است)**  **آقای دکتر :**  امضاء:  تاریخ : | **4-دبیرکمیته(درج تاریخ ضروری است)**  **آقای سید محمد مهدی جعفری**  امضاء :  تاریخ : |
| **عنوان و محتوی همانند جویی شده است، برگزاری جلسه دفاع بلامانع است.**  **امضاء مدیر گروه یا استاد راهنما** | | | |