

**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** |