**بسمه تعالی**

**مجوز دفاع برای دانشجویان دوره کارشناسی ارشد (لازم است تمامی فیلدهای فعال توسط دانشجو تایپ شود)**

**(آخرین تاریخ دفاع در نیمسال اول20 بهمن ماه و در نیمسال دوم 20 شهریور ماه می باشد)**

لازم است دانشجو حداقل تا 5 روز قبل از دفاع، نسبت به آگهی موضوع دفاع با هماهنگی گروه مربوطه اقدام نماید.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- استاد محترم راهنما آقای/خانم دکتر**  با سلام و احترام اينجانب دانشجوي: رشته  به شماره دانشجویيضمن رعايت تمامي اصول علمي و حقوقی تحقيق و رعايت نحوه نگارش پايان‌نامه مطابق مصوبه شوراي تحصيلات تكميلي دانشگاه و با اطلاع از اینکه کلیه حقوق این پژوهش متعلق به دانشگاه مراغه بوده و هر نوع بهره برداری از آن در آینده نیز با نام و نظر استاد راهنما و با نام دانشگاه مراغه امکان پذیر است، متقاضي دفاع از رساله کارشناسی ارشد با عنوان : مي‌باشم .  تاريخ درخواست: **/****/** امضاء دانشجو:  اينجانب/ اینجانبان  و  به عنوان استاد/ استادان راهنما و اینجانب/ اینجانبان وبه عنوان استاد/ استادان مشاور پایان‌نامهدانشجوي فوق الذكر صحت تقاضاي دانشجو را تاييد مي‌نمائیم و ایشان مي‌توانند از كار علمي خود دفاع نمايند. در ضمن محتواي پايان‌نامه با دقت مطالعه و از نظر نگارشي بشرح ذیل كنترل گردید و صحت آن مورد تائید قرار گرفت. **صفحه مشخصات پایان نامه**  **چكيده فارسي و انگليسي**  **تنظيم فهرست منابع فارسي و لاتين مطابق دستورالعمل تحصیلات تکمیلی دانشگاه**  **نگارش داخل متن و رعايت اصول تحصيلات تكميلي در این رابطه**  **فهرست مطالب با شماره گذاري منطبق با متن**  **لازم به ذکر است که تعداد کلمات پایان نامه کامل در همانندجو......................... می­باشد.**     |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **استاد راهنمای اول :** |  | **امضاء** | **استاد مشاور اول :** |  | **امضاء** | | **استاد راهنمای دوم :** |  | **امضاء** | **استاد مشاور دوم :** |  | **امضاء** | | |
| **2- مدیر محترم گروه آموزشی**  با سلام و احترام، با عنایت به بررسی بعمل آمده روی وضعیت آموزشی دانشجو، نامبرده به دلیل دارا بودن شرایط زیر:  - گذراندن تمامي واحدهاي درسي دوره به استثنای پایان‌نامه - ثبت نام مجاز در نيمسال‌هاي گذشته - نداشتن بيش از يك ترم مشروطي - به پايان نرسيدن سنوات تحصيلي- داشتن مجوز تمدید سنوات از شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه به شماره ................................................... مورخ .................................... یا کمسیون موارد خاص به شماره .................................. مورخ .................................. تاریخ تصویبموضوع پایان‌نامه در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه ....................................... معدل بدون احتساب پایان­نامه ............................... و تسویه حساب با حسابداری  مي‌تواند از پايان‌نامه خود دفاع نمايد. در ضمن کارنامه واحدهای درسی گذرانده شده به پیوست ارسال می‌شود.  **مهر و امضاء حسابدار: مهر و امضاء كارشناس آموزشي دانشکده :** |
| **3- رئیس محتر‌م دانشكده**  با سلام، درخواست دفاع دانشجو در شوراي گروه در مورخ ..................................... مطرح و ضمن تاييد محتواي پایان‌نامه مقرر گرديد از خانم/ آقاي................................................به عنوان داور داخلی و از خانم/ آقای................................................به عنوان داور مدعو خارج از دانشگاه دعوت به عمل آید تا در جلسه دفاع حاضر شوند. تاريخ دفاع ساعت....................روز.............................................مورخ............................................. تعيين گرديد. **در ضمن تعداد کلمات کامل .................... مورد تایید بوده و مطابق با پایان نامه ارائه شده در سامانه همانندجویی می باشد.**  **مدير گروه آموزشی       امضاء و مهر** | |
| **4- مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه**  با سلام و احترام، درخواست مورخ .................................... خانم/آقای ................................................دانشجوی رشته ................................................ مبنی بر دفاع از پایان‌نامه، در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و با تقاضای نامبرده موافقت شد. و در ضمن آقای/ خانم ................................................ به عنوان نماینده تحصیلات تکمیلی جهت شرکت در جلسه دفاع تعیین می‌گردد.  **رئیس دانشکده** **امضاء و مهر** | |
| |  |  | | --- | --- | | **5 - رئیس محترم دانشکده** | تاریخ : ......................... | | شماره: ......................... |   با عنایت به موارد بالا ایشان می­تواند مطابق برنامه زمانی تعیین شده توسط گروه مربوطه از پایان­نامه خود دفاع نماید.    **مدیرامور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه امضاء و مهر**  **توجه :** مسئولیت نظارت بر حسن اجرای مفاد این مجوز به عهده مدیر محترم گروه آموزشی می‌باشد | |