بسمه‌تعالی

تاریخ:.........................................

شماره:........................................

برگه درخواست برگزاري جلسه دفاع از پايان‌نامه

**«دانشجو باید شخصاً کلیه مراحل تکمیل این فرم را پیگیری کرده و پس از تکمیل، همراه با پایان‌نامه به مدیریت پژوهش دانشکده ارایه نماید.»**

**مدیر محترم آموزش**

احتراماً اینجانب.............................................، به شماره دانشجویی......................................دانشجوی‌ مقطع کارشناسی ارشد رشته......................................... با اطلاع اساتید محترم راهنما و مشاور تدوین پایان‌نامه تحصیلی خود را با عنوان:................................................................................................................. به پایان رسانده و برای دفاع آمادگی کامل دارم. لطفاً جهت معرفی به واحد پژوهش اقدام فرمایید.

**تاریخ و امضای دانشجو**

**وضعیت سنوات تحصیلی و امور آموزشی دانشجو**

آقای/ خانم ......................................... به شماره دانشجویی....................................... رشته ................................................ دوره............................

1. مدارک ثبت نامی کامل است [ ]  ناقص است [ ]  موارد نقص:.........................................................................
2. دانشجو تمام دروس خود اعم از؛ تخصصی، اختیاری، جبرانی(پیشنیاز) را طی ....... نیمسال گذرانده است و تمامی نمرات در کارنامه او ثبت شده است.
3. دانشجو دوره کارورزی خود را گذرانده است [ ]  نگذرانده است [ ]
4. دانشجو مشروط نشده است [ ]  در نیمسال ..... مشروط شده است [ ] . در دو نیمسال ...... و ...... مشروط شده و طبق آیین نامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد، از ادامه تحصیل محروم می­شود.
5. واحد پایان‌نامه را در سیستم گلستان (در ترم جاری) اخذ نموده است [ ]
6. میانگین کل نمرات دانشجو، بدون نمره پایان نامه................ و میانگین نمرات تخصصی ایشان ............... بوده و دفاع وی بلامانع است (**تذکر:** **در صورتی که میانگین کل نمرات دانشجو با احتساب نمره پایان‌نامه، کمتر از 14 باشد، به استناد آیین‌نامه آموزشی کارشناسی‌ارشد، فارغ‌التحصیل از دوره کارشناسی‌ارشد محسوب نمی­گردد.**
7. دانشجو مرخصی تحصیلی با احتساب سنوات [ ]  بدون احتساب سنوات [ ]  به تعداد ...... نیمسال تحصیلی دارد [ ]  ندارد [ ] .
8. دانشجو از نظر سنوات تحصیلی مشکلی ندارد [ ]  با مشکل مواجه است [ ]  و در کمیسیون موارد خاص دانشکده [ ]  دانشگاه صدا و سیما [ ]  واحد استانی [ ]  شرکت کرده است و مجوز ادامه تحصیل دریافت کرده است [ ] ، نکرده است [ ] .
9. آخرین ترم اخذ واحد درسی در سیستم گلستان، ، با ترم جاری (موقع تحویل پایان‌نامه) مطابقت دارد [ ] .
10. درخواست دفاع دانشجو در سیستم گلستان ثبت شده است [ ] .
11. یک نسخه از کارنامه ایشان پیوست می‌گردد.

توضیح:................................................................................................................................................................................ **کارشناس آموزش**

نظر نهایی:.................................................................................................................................................................. **امضاء و تاریخ**

**مدیر محترم پژوهش**

آقای............................... تمام دروس اصلی و پیش­نیاز دانشکده را در رشته............................................ با موفقیت گذرانده است؛ لذا برگزاری جلسه دفاعیه بلامانع است.

**مدیر آموزش**

 **امضاء و تاریخ**

**وضعیت امور مالی**

بدین وسیله تایید می­گردد آقای/ خانم................................... در تاریخ ...................... از نظر امور مالی، بابت هزینه تحصیل دوره و سنوات تحصیلی، با دانشکده تسویه حساب کرده است.

**مدیر مالی**

 **امضاء و تاریخ**

**اعلام موافقت اساتید راهنما و مشاور**

|  |
| --- |
| **نظر استاد راهنما (نظری):**........................................................................................................................................................................................... **تاریخ و امضاء:** |
| **نظر استاد راهنمای عملی:**............................................................................................................................................................................................. **تاریخ و امضاء:** |
| **نظر استاد مشاور:**............................................................................................................................................................................................. **تاریخ و امضاء:** |
| **مدیر محترم پژوهش**با توجه به تایید اساتید محترم راهنما و مشاور مبنی بر آمادگی دانشجو برای دفاع از پایان نامه، برگزاری جلسه دفاعیه بلامانع است.  **مدیر گروه****امضاء و تاریخ** |

∞∞∞∞∞

**معاون محترم آموزش و پژوهش**

ساختار پایان‌نامه آقای/ خانم ................................... مطابق شیوه­نامه می­باشد و انجام مراحل دفاع ایشان با توجه به قوانین دانشکده بلامانع است. لذا با توجه به اتمام نگارش پایان نامه ، ضمن اعلام دریافت نسخه پایان‌نامه موافقت خود را جهت برگزاری جلسه دفاع نامبرده، اعلام می­­داریم.

**مدیر پژوهش**

**امضاء و تاریخ**

**مدیر محترم پژوهش**

با توجه به تایید اساتید محترم راهنما و مشاور مبنی بر آمادگی دانشجو برای دفاع از پایان نامه و همچنین عدم نقص پرونده آموزشی و مالی دانشجو، نسبت به تعیین استاد داور و برگزاری جلسه دفاع اقدام نمایید.

**معاون آموزش و پژوهش**