


فرم شماره ۲۲	بسمه تعالی	 دانشگاه هرمزگان مدیریت تحصیلات تکمیلی
تاریخ:	فرم اعلام آمادگی دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد و دکتری	
شماره:	دانشکده: گروه آموزشی:	

مدیر محترم گروه آموزشی

با سلام

احتراما به استحضار می‌رساند اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی ورودی

نیمسال اول نیمسال دوم سال تحصیلی، مقطع کارشناسی ارشد دکتری

رشته دوره روانه نوبت دوم پردیس پایان نامه تحصیلی خود را بر اساس طرح پیشنهادی مصوب و با رعایت تمامی اصول و قواعد علمی پژوهش، رعایت اصل امانتداری علمی و بر اساس راهنمای نحوه تدوین و نگارش پایان نامه‌ها و رساله‌های دوره‌های تحصیلات تکمیلی دانشگاه به اتمام رسانده‌ام. خواهشمند است مقرر فرمایید اقدامات لازم برای تشکیل جلسه دفاع از پایان نامه به عمل آید.

نام و نام خانوادگی دانشجو، تاریخ و امضا

مدیر محترم گروه آموزشی

بدینوسیله تایید می‌نمایم دانشجوی فوق‌الذکر کلیه دروس لازم (مطابق با برنامه درسی مصوب) را گذرانده ، نمرات وی بطور کامل در سیستم آموزش دانشگاه ثبت گردیده ، به لحاظ سنوات و مشروطی مشکلی ندارد ، وضعیت آموزشی تمامی نیمسالهایش مشخص است ، فاصله زمانی لازم بین تاریخ تصویب پروپوزال و تاریخ دفاع را رعایت نموده و به لحاظ مقررات آموزشی شرایط دفاع را دارد . ضمنا معدل کل دانشجو تا این تاریخ می‌باشد. (توجه: بررسی کلیه موارد فوق و تایید آنها الزامی است).

تاریخ تصویب پروپوزال در: گروه: دانشکده:

نام و نام خانوادگی کارشناس گروه یا دانشکده، تاریخ و امضا

مدیر محترم گروه

احتراما با توجه به انطباق پایان نامه با پروپوزال تصویب شده در شورای تحصیلات تکمیلی گروه و دانشکده و همچنین کفایت تحقیقات و پژوهش‌های انجام شده، درخواست آمادگی دفاع از پایان نامه با مشخصات فوق مورد تایید است. خواهشمند است نسبت به طرح موضوع در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی گروه اقدامات لازم صورت پذیرد.


مشخصات پایان نامه

عنوان پایان نامه:

استاد راهنما(دوم)	استاد راهنما	نام و نام خانوادگی
استاد مشاور(دوم)	استاد مشاور	نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول،

فرم شماره ۲۲	بسمه تعالی	 دانشگاه هرمزگان مدیریت تحصیلات تکمیلی
تاریخ:	فرم اعلام آمادگی دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد و دکتری	
شماره:	دانشکده: گروه آموزشی:	

معاونت محترم آموزشی دانشکده

با سلام

احتراما با عنایت به اینکه آقای/خانم به شماره دانشجویی کلیه واحدهای لازم (به استثنای پایان نامه) برای اخذ درجه کارشناسی ارشد دکتری را گذرانده و بلحاظ مقررات آموزشی شرایط دفاع را دارد، گزارش نهایی پایان نامه تحصیلی دانشجو پس از کنترل و بررسی در جلسه مورخ شورای گروه آموزشی به تصویب رسید. خواهشمند است مقرر فرمایید اقدامات لازم برای صدور مجوز دفاع معمول گردد. ضمنا با تصویب شورای آموزشی گروه، هیات داوران به شرح زیر پیشنهاد می شوند:

شماره تماس	محل خدمت	داور		نام و نام خانوادگی
		داخلی	خارجی	

نام و نام خانوادگی مدیر گروه، امضا و تاریخ

مدیر محترم گروه

با سلام، با توجه به موافقت شورای گروه، مبنی بر موافقت با برگزاری جلسه دفاع دانشجوی فوق الذکر، همچنین با توجه به طرح این موضوع در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده و تصویب آن در جلسه مذکور، برگزاری جلسه دفاع با رعایت تمامی قوانین و مقررات آموزشی مصوب شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه، بلامانع است. ضمنا نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده جهت حضور در جلسه دفاع، آقای / خانم می باشند. همچنین اعضای کمیته داوری به شرح زیر مورد تایید است.

شماره تماس	محل خدمت	داور		نام و نام خانوادگی
		داخلی	خارجی	

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

امضاء تاریخ