|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\logo sajjad.bmp | **فرم اعلام آمادگی دفاع از پایان­نامه کارشناسی ارشد**  **(صفحه 1)** | **شماره فرم:**  **AAF**-13-3 | |
| **تاریخ بازنگری:**  19/09/1397 | |
| نام و نام­خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی:  دانشکده: رشته و گرایش:  تاریخ و امضا: | | | **درخواست دانشجو** |
| |  |  | | --- | --- | | عنوان پایان­نامه: |  | | عنوان موضوع مصوب در پروپوزال: |  | | تاریخ دفاع پروپوزال: |  | | استاد راهنمای مشترک: |  | | اساتید پیشنهادی داور(حداقل 3 نفر): |  |   دریافت پایان­نامه و آمادگی دانشجو برای دفاع از پایان­نامه را تایید می­کنم.  صحت فایل به ثبت رسیده در سامانه همانندجو را تایید می­کنم.  با توجه به نتیجه اعلام شده توسط سامانه همانندجو، اصالت پایان­نامه را تایید می­کنم.      نام و نام­خانوادگی استاد راهنما:  تاریخ و امضا: | | | **تکمیل توسط استاد راهنما** |
| مشکل آموزشی و سنواتی برای دفاع ندارد. معدل کل واحدهای گذرانده شده بیشتر از 14 است.  مشکلی از لحاظ انتخاب واحد پایان­نامه (و یا پایان­نامه ناتمام) ندارد.  مدت زمان مجاز از تاریخ دفاع پروپوزال طی شده است.  تاریخ و امضا: | | | **کارشناس دانشکده** |
| نتیجه گزارش شده از سایت همانندجویی ایرانداک ................... درصد می­باشد.    تاریخ و امضا: | | | **تکمیل توسط کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\logo sajjad.bmp | **فرم اعلام آمادگی دفاع از پایان­نامه کارشناسی ارشد**  **(صفحه 2)** | **شماره فرم:**  **AAF**-13-3 | |
| **تاریخ بازنگری:**  19/09/1397 | |
| بر اساس بررسی وضعیت آموزشی، اظهار نظر استاد محترم راهنما و نتیجه اعلام شده از سامانه همانندجویی:   |  |  | | --- | --- | | داور اول |  | | داور دوم |  |  1. دانشجو اجازه دفاع دارد. و اساتید داور به شرح زیر تعیین می­گردند.   دانشجو موظف است دو نسخه از پایان نامه خود را جهت داوری حداقل یک هفته قبل از دفاع تحویل اساتید داور بدهد و پس از کسب تایید اولیه آن­ها جلسه دفاع را برگزار کند.   1. دانشجو با توجه به شرایط آموزشی اجازه دفاع ندارد.   علت:     1. با توجه به نتیجه سامانه همانندجویی نیاز به طرح در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده دارد.   نتیجه جلسه تحصیلات تکمیلی دانشکده:  امضا دبیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:  تاریخ: | | | **تکمیل توسط دبیر تحصیلات تکمیلی دانشکده** |
| این فرم به همراه فرم اعلام نمره جهت بایگانی در پرونده دانشجو به اداره آموزش تحویل داده شود. | | | **توجه مهم** |