



دانشگاه گیلان
مدیریت تحصیلات تکمیلی

باسمه تعالی

کاربرگ درخواست مجوز دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد / رساله دکتری

شماره :
تاریخ :
پیوست : برگ

مدیر محترم گروه

اینجانب استاد راهنمای خانم/ آقای به شماره دانشجویی دانشجوی دوره کارشناسی ارشد/دکتری رشته -گرایش با توجه به اتمام کار پایان نامه وی با عنوان موافقت خود را با تشکیل جلسه دفاع اعلام می دارم.

امضاء استاد راهنما
تاریخ:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

- دانشجو از نظر این گروه آمادگی دفاع از پایان نامه را دارد.

امضاء مدیر گروه
تاریخ:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و تحیت

احتراما دستور فرمایید ضمن بررسی پرونده نامبرده، چنانچه برای فارغ التحصیل شدن (به جز دفاع از پایان نامه) از نظر مقررات آموزشی مانعی وجود ندارد، مراتب را به این دانشکده اعلام فرمایند.

- تاریخ تصویب موضوع پایان نامه در شورای تحصیلات تکمیلی گروه:..... (تصویر صورتجلسه شورای تحصیلات تکمیلی گروه ضمیمه می باشد).
- فرم شماره ۸ مربوطه ارسال و در سامانه آموزشی گلستان ثبت شده است (گزارش ۸۰۲ سامانه گلستان ضمیمه می باشد) .
- گواهی سامانه همانندجو با امضای استاد محترم راهنما و تایید گروه آموزشی ضمیمه است (درصد تشابه از هر منبع، بیش از ۱۰ درصد نمی باشد) .
- کفایت دستاوردهای علمی رساله طبق دستورالعمل اجرایی آیین نامه مربوطه مورد تأیید است (ویژه دانشجویان دکتری).

امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده
تاریخ:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام، دانشجوی نامبرده برای دانش آموخته شدن تنها نیاز به دفاع از پایان نامه داشته و از نظر مقررات آموزشی، پرونده وی کسری دیگری ندارد؛ بنابراین:

مجاز به دفاع از پایان نامه در نیمسال می باشد.

جهت مساعدت مجاز به دفاع به صورت مشروط در نیمسال می باشد.

تذکرات:

فعلا مجاز به دفاع نمی باشد.

دلایل عدم موافقت:

دکتر پرویز ملک زاده
مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه