

**فرم تعیین زمان دفاع دانشجویان کارشناسی ارشد**

دانشجوی گرامی پس از اعلام آمادگی دفاع از پایان نامه خود در سامانه sess حداکثر ظرف مدت یک هفته نسبت به تکمیل این فرم که به تأیید اساتید راهنما، مشاور و داوران رسیده است اقدام و آن را تا دو هفته قبل از تاریخ ثبت شده در فرم، به تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل نمایید.

**الف) این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود:**

استاد/اساتید محترم راهنما و مشاور:

با سلام،

احتراما اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... تقاضای تعیین زمان دفاع از پایان نامه خود را دارم. لطفا بررسی فرمایید.

|       |                            |       |
|-------|----------------------------|-------|
| تاریخ | نام و نام خانوادگی دانشجو: | امضاء |
|-------|----------------------------|-------|

**ب) این قسمت توسط استاد/اساتید راهنما و مشاور تکمیل شود:**

مدیر محترم گروه مهندسی .....

احتراما با برگزاری جلسه دفاع دانشجو در روز ..... به تاریخ ..... از ساعت ..... الی ..... (به مدت یک ساعت) موافقت می شود.

|       |                                           |       |
|-------|-------------------------------------------|-------|
| تاریخ | نام و نام خانوادگی استاد (اساتید) راهنما: | امضاء |
|-------|-------------------------------------------|-------|

|       |                                          |       |
|-------|------------------------------------------|-------|
| تاریخ | نام و نام خانوادگی استاد (اساتید) مشاور: | امضاء |
|-------|------------------------------------------|-------|

**ج) این قسمت توسط مدیر گروه تکمیل شود:**

معاون محترم پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده فنی و مهندسی

احتراما برگزاری جلسه دفاع دانشجو بلامانع است. داوران به شرح زیر تعیین می گردد:

(1) .....

(2) .....

|       |                               |       |
|-------|-------------------------------|-------|
| تاریخ | نام و نام خانوادگی مدیر گروه: | امضاء |
|-------|-------------------------------|-------|

**د) این قسمت توسط اساتید داور و ناظر جلسه تکمیل شود:**

معاون محترم پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده فنی و مهندسی

احتراما برگزاری دفاع دانشجو در روز ..... به تاریخ ..... از ساعت ..... الی ..... مورد تأیید است.

|       |                                  |       |
|-------|----------------------------------|-------|
| تاریخ | نام و نام خانوادگی استاد داور 1: | امضاء |
|-------|----------------------------------|-------|

|       |                                  |       |
|-------|----------------------------------|-------|
| تاریخ | نام و نام خانوادگی استاد داور 2: | امضاء |
|-------|----------------------------------|-------|

|       |                                         |       |
|-------|-----------------------------------------|-------|
| تاریخ | نام و نام خانوادگی ناظر تحصیلات تکمیلی: | امضاء |
|-------|-----------------------------------------|-------|