

## بسمه تعالی

### فرم اظهار نظر در باره تشکیل جلسه دفاع پایان نامه کارشناسی ارشد (فرم شماره ۱)

=====

نماینده محترم تحصیلات تکمیلی جناب آقای دکتر :

نام و نام خانوادگی دانشجو : شماره دانشجویی: رشته تحصیلی:

نظر نماینده کمیته تحصیلات تکمیلی در خصوص تطابق شکلی پایان نامه با طرح تحقیق مصوب:

- ۱- عنوان پایان نامه با عنوان طرح تحقیق مصوب  منطبق است  منطبق نیست
- ۲- فرضیه های پایان نامه با فرضیه های طرح تحقیق مصوب  منطبق است  منطبق نیست
- ۳- محدوده و قلمرو زمانی و مکانی پایان نامه، همان محدوده و قلمرو تعریف شده در طرح تحقیق مصوب است  نیست
- ملاحظات :

نماینده کمیته تحصیلات تکمیلی

نظر مدیر کمیته تحصیلات تکمیلی:

- با توجه به اعلام نظر نماینده تحصیلات تکمیلی برگزاری جلسه دفاع بلامانع است  مجاز نیست
- ضمناً داوران جلسه دفاعیه با استناد پیشنهاد استاد راهنما به شرح زیر معرفی می گردند.

- ۱

- ۲

مدیر کمیته تحصیلات تکمیلی گروه

نظر معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی:

- با برگزاری جلسه دفاع موافقت می شود
- با برگزاری جلسه دفاع مخالفت می شود
- اقدامات لازم برای برگزاری جلسه دفاع نامبرده به عمل آید.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی  
موسسه آموزش عالی راه دانش بابل

موسسه آموزش عالی راه دانش بابل  
بسمه تعالی  
صورتجلسه ارائه پذیرش یا چاپ مقاله از پایان نامه دانشجو

نام دانشجو : رشته : شماره دانشجو :

استاد راهنما : دکتر استاد مشاور : دکتر

بدینوسیله تایید می گردد در جلسه دفاع پایان نامه خانم / دانشجوی فوق در زمان دفاع پایان نامه :

۱- طی نامه شماره : مورخ : ..... اصل گواهی پذیرش چاپ مقاله یا اصل و کپی مقاله  
منتشر شده در نشریه :  
تحت عنوان : .....

را ارائه داده و به استناد ضوابط اعلامی در آئین نامه اجرایی دوره کارشناسی ارشد ..... نمره برای مقاله فوق منظور شده  
است.

هیات داوران :

امضاء استاد راهنما : دکتر

امضاء استاد مشاور : دکتر

امضاء استاد مدعو : دکتر

امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده : دکتر