


به نام خدا فرم تقاضای دفاع از پایان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد	 دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی	شماره: تاریخ:
--	--	------------------------------

مدیر محترم گروه

با سلام، به این وسیله به اطلاع می‌رساند نگارش پایان نامه خانم/ آقای دانشجوی کارشناسی ارشد رشته گرایش ورودی نیمسال سال تحصیلی به شماره دانشجویی پایان یافته است و آمادگی نامبرده جهت دفاع از پایان نامه با عنوان در محدوده زمانی اعلام می‌شود. در ضمن، پیشنهاد و پایان نامه دانشجو به پیوست تقدیم می‌گردد.

تاریخ و امضای استاد راهنما:

معاونت محترم آموزشی دانشکده / پژوهشکده

با سلام، به این وسیله آمادگی دانشجوی فوق برای برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه در محدوده زمانی اعلام می‌گردد.

ردیف	سمت در هیئت داوران	نام و نام خانوادگی	امضاء
۱	استاد راهنمای اول		
۲	استاد راهنمای دوم		
۳	استاد مشاور اول		
۴	استاد مشاور دوم		
۵	استاد داور اول		
۶	استاد داور دوم		

تاریخ و امضای مدیر گروه

تاییدیه کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده / پژوهشکده

به این وسیله وضعیت تحصیلی، تعداد واحدهای درسی گذرانده شده، معدل کل و کارنامه تحصیلی دانشجو بررسی شده و صدور مجوز دفاع بلامانع می‌باشد.

امضا و تاریخ

تاییدیه کارشناس امور مالی دانشگاه

به این وسیله وضعیت مالی دانشجو بررسی شده و نامبرده هیچ گونه بدهی به دانشگاه ندارد.

امضا و تاریخ

تاییدیه کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه

به این وسیله پرونده تحصیلی نامبرده شامل تأییدیه تحصیلی و مدارک تحصیلی بررسی شده و صدور مجوز دفاع بلامانع می‌باشد.

امضا و تاریخ

کارشناس محترم آموزش دانشکده / پژوهشکده

با سلام، مقتضی است هماهنگی‌های لازم جهت صدور مجوز دفاع انجام پذیرد.

معاون آموزشی دانشکده / پژوهشکده