



بدینوسیله اعلام می گردد که آقای / خانم به شماره دانشجویی
پایان نامه خود را در تاریخ تحت عنوان
به اتمام رسانده است ، موافقت خود را جهت تشکیل جلسه دفاع اعلام می دارم .

اساتید داور پیشنهادی: ۱- **۲-** **۳-** **۴-** **استاد راهنما**
ساعت پیشنهادی دفاع: شنبه ها یکشنبه ها دو شنبه ها سه شنبه ها چهارشنبه ها پنج شنبه ها **تاریخ و امضاء**

بدینوسیله اعلام می گردد که آقای / خانم به شماره دانشجویی
پایان نامه خود را در تاریخ به اتمام رسانده است ، موافقت خود را جهت تشکیل جلسه دفاع اعلام می دارم . **استاد مشاور**
تاریخ و امضاء

بدینوسیله اعلام می گردد که آقای / خانم به شماره دانشجویی
فعلاً از نظر امور مالی هیچ گونه بدهی ندارد . مراتب صرفاً جهت بلامانع بودن جلسه دفاع اعلام می گردد ..
*****تمامی احکام لازمه جهت محاسبه حق الزحمه هیات داوران و شماره حساب اساتید در اختیار امور مالی قرار گرفته است*****
کارشناس امور مالی

بدینوسیله اعلام می گردد که آقای / خانم به شماره دانشجویی
کلیه واحدهای درسی (به جز پایان نامه) مقطع کارشناسی ارشد رشته را با موفقیت گذرانده است .
مراتب صرفاً جهت بلامانع بودن جلسه دفاع می باشد .
کارشناس تحصیلات تکمیلی

اینجانبان اعضا گروه آموزشی با بررسی های بعمل آمده موافقت خود را با تشکیل جلسه دفاع از پایان نامه اعلام می داریم .
امضا اعضا شورا
۱- ۲- ۳- ۴-

ریاست محترم دانشکده
احتراماً ، آقای / خانم به شماره دانشجویی پایان نامه خود را به اتمام رسانده
، نواقص و اشکالات مرتفع گردیده و اصلاحات لازم را انجام داده و آماده دفاع از پایان نامه خود می باشد .
اعضاء هیات داوران به شرح زیر تعیین می گردند :

استاد راهنما (۱):	استاد راهنما (۲):
استاد مشاور (۱):	استاد مشاور (۲):
استاد داور:	
استاد داور:	

روز تاریخ ساعت محل **امضا مدیر گروه**

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی
احتراماً ، انجام پایان نامه با شرایط فوق از نظر اینجانب بلامانع می باشد .
تذکر مهم ** حداقل یک هفته قبل از تاریخ دفاع فرم درخواست با بد در اختیار تحصیلات تکمیلی قرار گیرد**
امضا رئیس دانشکده

انجام پایان نامه با شرایط فوق مورد تایید می باشد . ضمناً آقای / خانم به عنوان نماینده تحصیلات تکمیلی تعیین می گردد
مدیر تحصیلات تکمیلی



نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی:

موضوع دقیق و کامل پایان نامه (مهم):

((در صورتی که موضوع پایان نامه با موضوع پروپزال متفاوت باشد دفاع ارزش قانونی ندارد و تمامی مسئولیت بر عهده دانشجو می باشد)) مهم

نام و نام خانوادگی استاد راهنما و شماره تماس استاد:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور و شماره تماس استاد:

نام و نام خانوادگی استاد داور و شماره تماس استاد:

نام و نام خانوادگی استاد داور و شماره تماس استاد:

شماره تماس دانشجو (منزل - همراه):

اینجناب متعهد می گردد در انجام امور پایان نامه هیچگونه تخلفی از جمله کپی برداری را انجام نداده ام و در هر زمان ممکن مشخص گردد عمدا یا سهوا تخلفی صورت گرفته باشد تمامی مسولیت را بر عهده می گیرم و حکم اخراج توسط دانشگاه را می پذیرم.

امضا و اثر انگشت

اینجناب متعهد می گردد تمامی امضا های صفحه اول فرم در خواست دفاع از پایان نامه را قبل از تاریخ ۰۵/۳۰ جهت برگزاری دفاع در نیمسال دوم و همچنین قبل از تاریخ ۱۰/۳۰ جهت برگزاری دفاع از پایان نامه در نیمسال اول تحویل دفتر تحصیلات تکمیلی بدهم در غیر اینصورت موظف به پرداخت شهریه ثابت و تمدید و انتخاب واحد مجدد پایان نامه در نیمسال بعد می باشم و در صورت عدم رعایت موارد فوق به منزله انصراف از تحصیل محسوب می گردد.
ضمنا اینجناب متعهد می گردد حداکثر یک ماه بعد از تاریخ دفاع تمامی مراحل فارغ التحصیلی خود را به اتمام برسانم و در صورت تاخیر به هر دلیلی دانشگاه مجاز است به ازای هر هفته تاخیر ۰/۵ نمره از نمره پایان نامه کسر نماید. دانشجو می تواند بعد از دفاع از پایان نامه مراحل فارغ التحصیلی را انجام دهد اما صدور مدرک تحصیلی منوط به تایید داوران و استاد راهنما می باشد. ضمنا مراحل انجام فارغ التحصیلی را از سایت دانشگاه قسمت تحصیلات تکمیلی دریافت نموده ام.

***نیمسال اخذ پایان نامه حکم قابل استفاده (راهنما - مشاور) از نیمسال حکم قابل استفاده داور قبل از تاریخ

دانشجو موظف است قبل از تاریخ ۰۵/۳۰ جهت برگزاری دفاع از پایان نامه در نیمسال دوم یا ۱۰/۳۰ جهت برگزاری دفاع از پایان نامه در نیمسال اول، پایان نامه خود را تحویل تحصیلات تکمیلی نماید

تذکرات مهم

به همراه داشتن power point در قالب CD و Flash * هماهنگی با مسئول سالن آمفی تئاتر در دانشکده فنی جهت رزرو سالن * پذیرایی از هیئت داوران * نصب اطلاعیه زمان دفاع در ورودی دانشکده ها حداقل ۳ روز مانده به دفاع * در صفحه پنج سه تذکر مهم می باشد لطفا ملاحظه فرمایید



شماره دانشجویی.....

نام و نام خانوادگی.....

مقاله چاپ شده در مجلات معتبر داخلی یا خارجی

مستندات پیوست	نوع مجله							شماره	سال انتشار	نام نشریه	عنوان مقاله
	ISI / Scopus	ISC	علمی پژوهشی خارجی	علمی پژوهشی داخلی	علمی مروری داخلی	علمی ترویجی داخلی	علمی موسسه				
۱- اصل مقاله چاپ شده ۲- Impact Factor											

مقالات چاپ شده در همایش های علمی

مستندات پیوست	نحوه چاپ		نحوه ارائه		سطح همایش					سال	نام همایش / برگزار کننده / محل برگزاری	عنوان مقاله
	کامل	پیکبده	پوستر	سخنرانی	خارجی	بین المللی	داخلی	محل	داخلی			
۱- اصل مقاله چاپ شده ۲- گواهی ارائه												

نمره پیشنهادی مقاله پایان نامه از کل ۲ نمره		***نکات خیلی مهم***	
نمره ۰/۵	۱- ارسال هر مقاله به مجلات معتبر علمی- پژوهشی :	***در هر حالت حداکثر نمره برای مجموع گزینه های یک الی پنج ۲ نمره در نظر گرفته شود	
نمره ۰/۵	۲- پذیرش خلاصه هر مقاله در کنفرانس های معتبر علمی:	***استاد گرامی خواهشمند است با توجه به مستندات مقاله نمره داده شود	
نمره ۱	۳- پذیرش مقاله کامل در کنفرانس های معتبر علمی:	***در صورت رایبه بیش از یک مقاله برای گزینه یک و دو حداکثر یک نمره در نظر گرفته شود	
نمره ۱	۴- پذیرش مقاله در مجلات علمی- ترویجی:	** در صورت رایبه بیش از یک مقاله برای گزینه سه حداکثر یک ونیم نمره در نظر گرفته شود و برای گزینه سوم حد اکثر ۱/۵ می باشد.	
نمره ۲	۵- پذیرش مقاله در مجلات علمی- پژوهشی:		
نتیجه بررسی و نظر مدیریت تحصیلات تکمیلی		نتیجه بررسی و نظر گروه آموزشی	
دفتر تحصیلات تکمیلی با توجه به مستندات موجود و بررسی های بعمل آمده نمره مقاله به نمره پایان نامه اضافه گردد.		مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی با سلام احتراما با توجه به مستندات موجود و بررسی های بعمل آمده حداکثر نمره مقاله ارائه شده..... نمره می باشد.	
امضا و تاریخ مدیر تحصیلات تکمیلی		امضا و تاریخ مدیر گروه	



جناب آقای -----
با سلام احتراماً با عنایت به اینکه دانشگاه جهت محاسبه حق الزحمه جنابعالی (به عنوان استاد راهنما) نیاز به حکم کارگزینی صادر شده به قبل از تاریخ ----- می باشد. خواهشمند است حکم لازمه و شماره حساب خود را به شماره ۲۲۰۳۷۵۰ - ۰۱۲۱ فکس نمایید. << تاریخ صدور حکم ملاک عمل می باشد (تاریخ اجرا ملاک عمل نمی باشد) >>
**در ضمن از احکام ارسالی موجود، تاریخ صدور حکمی که با آن می توان حق الزحمه جنابعالی را با آن محاسبه نمود ----- می باشد. با تشکر فراوان
دفتر تحصیلات تکمیلی
به استحضار می رساند مطالب فوق به اطلاع اینجانب رسانیده شد و در صورتی که تا یک ماه بعد از تاریخ دفاع از پایان نامه حکم لازمه فکس نشود دانشگاه می تواند از حکمی که تاریخ صدور آن ----- می باشد جهت محاسبه حق الزحمه استفاده نماید
تاریخ و امضا استاد راهنما

جناب آقای -----
با سلام احتراماً با عنایت به اینکه دانشگاه جهت محاسبه حق الزحمه جنابعالی (به عنوان استاد مشاور) نیاز به حکم کارگزینی صادر شده به قبل از تاریخ ----- می باشد. خواهشمند است حکم لازمه و شماره حساب خود را به شماره ۲۲۰۳۷۵۰ - ۰۱۲۱ فکس نمایید. << تاریخ صدور حکم ملاک عمل می باشد (تاریخ اجرا ملاک عمل نمی باشد) >>
**در ضمن از احکام ارسالی موجود، تاریخ صدور حکمی که با آن می توان حق الزحمه جنابعالی را با آن محاسبه نمود ----- می باشد
با تشکر فراوان
دفتر تحصیلات تکمیلی
به استحضار می رساند مطالب فوق به اطلاع اینجانب رسانیده شد و در صورتی که تا یک ماه بعد از تاریخ دفاع از پایان نامه حکم لازمه فکس نشود دانشگاه می تواند از حکمی که تاریخ صدور آن ----- می باشد جهت محاسبه حق الزحمه استفاده نماید
تاریخ و امضا استاد مشاور

جناب آقای -----
با سلام احتراماً با عنایت به اینکه دانشگاه جهت محاسبه حق الزحمه جنابعالی (به عنوان استاد داور) نیاز به حکم کارگزینی صادر شده به قبل از تاریخ ----- می باشد. خواهشمند است حکم لازمه و شماره حساب خود را به شماره ۲۲۰۳۷۵۰ - ۰۱۲۱ فکس نمایید. << تاریخ صدور حکم ملاک عمل می باشد (تاریخ اجرا ملاک عمل نمی باشد) >>
**در ضمن از احکام ارسالی موجود، تاریخ صدور حکمی که با آن می توان حق الزحمه جنابعالی را با آن محاسبه نمود ----- می باشد
دفتر تحصیلات تکمیلی
به استحضار می رساند مطالب فوق به اطلاع اینجانب رسانیده شد و در صورتی که تا یک ماه بعد از تاریخ دفاع از پایان نامه حکم لازمه فکس نشود دانشگاه می تواند از حکمی که تاریخ صدور آن ----- می باشد جهت محاسبه حق الزحمه استفاده نماید
تاریخ و امضا استاد داور

جناب آقای -----
با سلام احتراماً با عنایت به اینکه دانشگاه جهت محاسبه حق الزحمه جنابعالی (به عنوان استاد داور) نیاز به حکم کارگزینی صادر شده به قبل از تاریخ ----- می باشد. خواهشمند است حکم لازمه و شماره حساب خود را به شماره ۲۲۰۳۷۵۰ - ۰۱۲۱ فکس نمایید. << تاریخ صدور حکم ملاک عمل می باشد (تاریخ اجرا ملاک عمل نمی باشد) >>
**در ضمن از احکام ارسالی موجود، تاریخ صدور حکمی که با آن می توان حق الزحمه جنابعالی را با آن محاسبه نمود ----- می باشد
به استحضار می رساند مطالب فوق به اطلاع اینجانب رسانیده شد و در صورتی که تا یک ماه بعد از تاریخ دفاع از پایان نامه حکم لازمه فکس نشود دانشگاه می تواند از حکمی که تاریخ صدور آن ----- می باشد جهت محاسبه حق الزحمه استفاده نماید
تاریخ و امضا استاد داور



بدینوسیله اعلام می گردد پایان نامه آقای / خانم به شماره دانشجویی در تاریخ..... تحویل اینجانب گردید. ضمناً ساعات پیشنهادی دفاع از پایان نامه به شرح ذیل می باشد.
ساعت پیشنهادی دفاع: شنبه ها..... یکشنبه ها دو شنبه ها..... سه شنبه ها چهارشنبه ها پنج شنبه ها

استاد داور

تاریخ و امضاء

بدینوسیله اعلام می گردد پایان نامه آقای / خانم به شماره دانشجویی در تاریخ..... تحویل اینجانب گردید. ضمناً ساعات پیشنهادی دفاع از پایان نامه به شرح ذیل می باشد.
ساعت پیشنهادی دفاع: شنبه ها..... یکشنبه ها دو شنبه ها..... سه شنبه ها چهارشنبه ها پنج شنبه ها

استاد داور

تاریخ و امضاء

تذکر مهم:

دوبند بالا حداکثر ۲۴ ساعت بعد از معرفی داورها باید امضا گردد و کپی برگه تحویل تحصیلات تکمیلی گردد

بدینوسیله اعلام می گردد پس از بررسی های بعمل آمده پایان نامه آقای / خانم

۱- ارزش دفاع ندارد ۲- با انجام اصلاحات لازمه ارزش دفاع دارد ۳- ارزش دفاع دارد

استاد داور

تاریخ و امضاء

بدینوسیله اعلام می گردد پس از بررسی های بعمل آمده پایان نامه آقای / خانم

۱- ارزش دفاع ندارد ۲- با انجام اصلاحات لازمه ارزش دفاع دارد ۳- ارزش دفاع دارد

استاد داور

تاریخ و امضاء

تذکر مهم

دوبند بالا حداکثر ۲۴ ساعت مانده به تاریخ دفاع باید امضا گردد و کپی برگه تحویل تحصیلات تکمیلی گردد

تاریخ دفاع روز دفاع ساعت دفاع..... مکان دفاع

زمان دفاع به اطلاع اینجانب رسانیده شد

استاد داور
تاریخ و امضاء

استاد داور
تاریخ و امضاء

استاد مشاور
تاریخ و امضاء

استاد راهنما
تاریخ و امضاء

تذکر مهم

حداقل دو ساعت قبل از دفاع باید برگه با تمامی امضاها تحویل دفتر تحصیلات تکمیلی قرار گیرد در غیر اینصورت تحت هیچ شرایطی دفاع برگزار نمی گردد