



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
مؤسسه آموزش عالی کمال الملک نوشهر

بسمه تعالی

فرم درخواست مجوز دفاع

تاریخ:/...../.....

شماره:

پیوست:

اساتید محترم راهنما و مشاور آقا/خانم احتراماً اینجانب دانشجوی مقطع رشته به شماره دانشجویی مراحل تدوین و نگارش پایان نامه خود را با عنوان به پایان رسانده و درخواست برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه را دارم. تلفن تماس ضروری "" تاریخ و امضاء دانشجو	دانشجو
مدیر محترم گروه آموزشی احتراماً به اطلاع می رساند که پایان نامه دانشجوی فوق، مطابق با برنامه پیشنهادی و بر اساس آنچه به تصویب کمیته تخصصی موسسه رسیده بود، پایان یافته است و از نظر اینجانب پایان نامه ایشان کامل و برگزاری جلسه دفاع بلامانع می باشد. نام و نام خانوادگی استاد راهنما: تاریخ و امضاء نام و نام خانوادگی استاد مشاور: تاریخ و امضاء	اساتید راهنما و مشاور
پرونده آموزشی دانشجوی فوق بررسی گردید و از لحاظ آموزشی برگزاری دفاع بلامانع است. امضاء کارشناس و تاریخ	کارشناس آموزش
برگزاری جلسه دفاع برای دانشجوی فوق مورد تایید است امضاء و تاریخ	مدیر آموزش
پرونده مالی دانشجوی فوق بررسی گردید و به لحاظ مالی بلامانع است. امضاء و تاریخ	مالی
با توجه به تایید موارد فوق نامبرده از پایان نامه خود دفاع نماید. امضاء و تاریخ	مدیر گروه
با توجه به تایید اساتید راهنما، مشاور، دارو و همچنین مدیر گروه ذریبط، نامبرده می تواند از پایان نامه خود دفاع نماید. امضاء و تاریخ	مسئول تحصیلات تکمیلی