**معاون محترم تحصيلات تكميلي**

**با سلام**

بدین­وسیله تأیید می­گردد که خانم/آقاي نام و نام خانوادگي دانشجو دانشجوي دوره كارشناسي­ارشد  به شمارة دانشجويي      ، آماده دفاع از پايان‌نامه خود مي‌باشند.

خواهشمند است مقرر فرمایيد پرونده نامبرده بررسي شده و اقدام لازم برای صدور مجوز دفاعِ نامبرده به­عمل آید.

**نام و امضای استاد راهنمای اول:**

**نام و امضای استاد راهنمای دوم:**

 **تاریخ:**    **/**   **/**

**توجه: با احتساب بازه زمانی لازم برای مطالعه پایان­نامه از سوی داوران داخلی و خارجی، تاریخ جلســـه دفـــاع برای 2 تا 3 هفته پس از دریافت همزمان این نامه و نسخه­های پایان­نامه، تعیین خواهد شد. امور هماهنگی جلسه دفاع و ارسال نسخه­های پایان­نامه به داوران داخلی و خارجی، توسط دفتر تحصیلات تکمیلی انجام می­شود.**

**كارشناس محترم تحصيلات تكميلي**

**با سلام**

**لطفا، اقدامات لازم را طبق مقررات، مبذول دارید.**

 **نام و امضای معاون تحصيلات تكميلي**

 **تاریخ:**    **/**   **/**

**تکمیل بخش­های زیر، توسط کارشناس (کارشناسان) تحصیلات تکمیلی انجام می­پذیرد.**

اعضای هیأت داوران (طبق صورت­جلسه شورای تحصیلات تکمیلی): زمان تعیین­شده برای جلسه دفاع:

**نام داور داخلی:**       **روز:**

 **تاریخ:**

**نام داور خارجی:**       **ساعت:**

 نام و امضای **کارشناس (کارشناسان) تحصیلات تکمیلی**: