|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Description: tu | بسمه تعالی | **کاربرگ شماره 1** |
| **گواهی اعلام کفایت و تایید پایان¬نامه کارشناسی ارشد** |
| پردیس: دانشکده: گروه آموزشی: |
| **معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده.........................****با سلام،**بدین وسیله تایید می شود پایان نامه کارشناسی ارشد آقای/ خانم ................................................. دانشجوی رشته.................................... گرایش ........................... به شماره دانشجویی ........................... به ارزش .............. واحد تحت عنوان ........................................................................................................................................................................................................................................... تا يكماه آينده آماده دفاع مي‌باشد. پیشنهاد می شود داوران داخلي و خارجي از بين افراد ذيل انتخاب شوند: |
| داور داخلي | داور مدعو |
| 1- | 1- |
|  | 2- |
| نام و نام خانوادگي استاد راهنما | نام و نام خانوادگي استاد مشاور |
|  تاريخ و امضاء |  تاريخ و امضاء |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | بسمه تعالی | **کاربرگ شماره 2** |
|  **مجوز دفاع پایان­نامه کارشناسی ارشد** |
| پردیس: دانشکده: گروه آموزشی:  |
| **دانشجو** |
| **استاد محترم جناب آقای/ سرکار خانم ...........** احتراما به استحضار می رساند موارد زیر در خصوص پایان‌نامه کارشناسی ارشد اینجانب ...................................... دانشجوی رشته ................................. به شماره دانشجویی .................................... با عنوان ...................................................................................... انجام شده و آماده دفاع می‌باشد:1. انطباق کامل موضوع پژوهش انجام شده با عنوان مصوب در شورای تحصیلات تکمیلی 2- تکمیل و ارائه فرم گزارش پیشرفت کار
2. انجام تمام مراحل تهیه، تنظیم و تدوین پایان‌نامه، مطابق با ضوابط و آیین‌نامه های دانشگاه تهران و رعایت مفاد «دستورالعمل تهیه و تنظیم پایان‌نامه کارشناسی ارشد»

 نام و نام خانوادگی دانشجو  امضاء و تاریخ |
| **اداره آموزش ( بررسی شرايط دفاع از پايان نامه)** |
|  بدینوسیله به استحضار می‌رساند که دانشجوی مذکور کلیه واحدهای دوره آموزشی خود را با موفقیت گذرانیده و برگزاری جلسه دفاعیه تا پایان نیمسال ......... با رعایت مفاد آیین‌نامه دوره کارشناسی‌ارشد دانشگاه تهران از نظر این اداره بلامانع است. [ ] تاییدیه معافیت تحصیلی در پرونده دانشجو موجود است.  [ ] تاییدیه تحصیلی مقطع قبلی در پرونده دانشجو موجود است.  [ ] در سنوات تحصیلی مجازاست. [ ] مجوز سنوات ارفاقی را دارد [ ] شهریه (عدم بدهی) نام و نام خانوادگی رئیس آموزش امضاء و تاریخ  |
| **استاد راهنما** |
| **مدیر محترم گروه آموزشی** **...**بدینوسیله ضمن تایید موارد فوق به استحضار می رساند پایان نامه خانم/ آقای ....................................... به اتمام رسیده و از نظر اینجانب آماده است. بدینوسیله اعضای هیات داوران پیشنهادی جهت طرح در شورای تحصیلات تکمیلی به شرح زیر اعلام می شود: 1-داور خارجی پیشنهادی: ... 2- داور خارجی پیشنهادی: ...  نام و نام خانوادگی استاد راهنما  امضاء و تاریخ |
| **مدیر گروه** |
| **معاونت محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده:** با توجه به نظر استاد محترم راهنما و مصوبه شورای گروه .................... مورخ ............................. مراتب جهت استحضار و هر گونه اقدام مقتضی ارسال می گردد. 1. داور داخلی پیشنهادی : ........................................................... نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی
2. داورخارجی پیشنهادی : ........................................................... امضاء و تاریخ
 |
| * زمان و مكان برگزاري جلسه دفاع : روز: ................................تاریخ::................................... ساعت : ............................................. در سالن :........................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **مشخصات هيات داوران** | **نام ونام خانوادگي** | **مرتبه / دانشگاه** | **امضاء** [جهت اعلام موافقت با تاریخ برگزاری] |
| 1 | استاد/استادان راهنما |  |  |  |
| 2 |   |  |  |
| 3 | استاد/استادان مشاور |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 | داوران داخلی |  |  |  |
| 6 |   |  |  |
| 7 | داوران خارجی |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9  | نماینده تحصیلات تکمیلی |  |  |  |

 **نام و نام خانوادگی معاون آموزشی تحصیلات تکمیلی پردیس/ دانشکده**  **امضاء و تاریخ**  |

**دانشگاه تهران**

****

**دانشکدگان فني**

**دانشکده مهندسي صنایع**

**جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد**

**موضوع پایان نامه**

**دانشجو**

**استاد راهنما**

**استاد مشاور**

**داور داخلي**

**داور خارجي**

**زمان: ................................ ساعت:.............................. مکان:.........................................**

**از کلیه دانشجویان و علاقه مندان برای شرکت در جلسه فوق الذکر دعوت به عمل می آید.**

**کاربرگ شماره 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Description: tu | بسمه تعالی | **کاربرگ شماره 4** |
| **اطلاعات مورد نیاز جهت ایجاد کد احراز هویت و امضا صورت جلسه دفاع** |
| پردیس: دانشکده: گروه آموزشی: |
| **اطلاعات مورد نیاز جهت ایجاد کد احراز هویت و امضا صورت جلسه دفاع** |
| **ایمیل آموزش تحصیلات تکمیلی صنایع دانشگاه تهران در صورت نیاز:** **M\_kaseb@ut.ac.ir** |
| **نام و نام خانوادگی** |  |
| **نام پدر** |  |
| **کد ملی** |  |
| **شماره شناسنامه** |  |
| **شماره همراه** |  |
| **ایمیل** |  |
| **نام بانک** |  |
| **شماره کارت** |  |
| **نام بانک** |  |
| **مرتبه** |  |
| **دانشگاه** |  |
| **تاریخ تولد سال ماه روز** |  |
| **نوع بیمه** |  |
| **شماره بیمه** |  |
| * **تصویر صفحه اول بیمه به شرح پیوست ارسال گردد.**
 |  |
| * **آخرین حکم کارگزینی به شرح پیوست ارسال گردد.**
 |  |