

دانشگاه علوم پزشکی‌ کرمانشاه مدیریت‌ تحصیلات تکمیلی‌

**بسمه‌ تعالی‌**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | شماره: .................. |  |
| **فرم شماره ٢** | تاریخ‌: ..................... |  |
| **فرم اخذ مجوز دفاع از پایان نامه‌** | پیوست‌: ................. |  |
|  |  |

**مدير محترم گروه**

سلام عليكم

با احترام، به استحضار ميرساند پايان نامه خانم / آقاي ................................... دانشجوي مقطع ........................... رشته ................................... با موضوع: ................................................................................................................................................................................................................... آماده و قابل دفاع مي باشد. خواهشمند است جهت تشكيل جلسه دفاعيه اقدام مقتضي مبذول فرمائيد. ضمنا يك نسخه از پايان نامه ضميمه مي باشد.

ضمناً اسامي داوران پيشنهادي به شرح زير اعلام مي گردد:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1- نام و نام خانوادگی .................................................. | گروه آموزشی......................................... | دانشکده ................................... (نماینده تحصیلات تکمیلی) |
| 2- نام و نام خانوادگی .................................................. | گروه آموزشی......................................... | دانشکده ................................... (داور خارج از گروه) |
| 3- نام و نام خانوادگی .................................................. | گروه آموزشی......................................... | دانشکده ................................... (داور گروه) |

**امضاء استاد راهنما**

**مسئول محترم تحصيلات تكميلي دانشكده**

سلام عليكم

|  |
| --- |
| با احترام، پايان نامه خانم/ آقاي .................................................................. دانشجوي مقطع ........................................... رشته ..................................................... با موضوع: ..................................................................................................................................................................................................................................................... به راهنمايي سركار خانم /جناب آقاي ................................................................. قابل طرح در جلسه هيات محترم داوران مي باشد. خواهشمند است دستور فرمائيد جهت تشكيل جلسه دفاع از پايان نامه در روز ........................ مورخ ...................... ساعت .............. در محل .......................... اقدامات لازم به عمل آيد.  ضمناً اساتيد راهنما و مشاور پايان نامه به شرح ذيل مي باشند:  1- استاد يا اساتيد راهنماي پايان نامه سركار خانم/ جناب آقاي ................................................................................................................ مي باشد.  2- استاد يا اساتيد مشاور پايان نامه سركار خانم/ جناب آقاي ...................................................................................................................... می باشد.  **نام و امضاء مدیر گروه** |

تأييد مي شود كه نمره تمام دروس تئوري و عملي آقاي/ خانم ................................................... به شماره دانشـجويي............................................... به اين واحد اعلام شده و دفاع از پايان نامه بلامانع است.

**مهر و امضاء آموزش دانشکده**