

## بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه  
مدیریت تحصیلات تکمیلی

فرم شماره ۲

### فرم اخذ مجوز دفاع از پایان نامه

شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

مدیر محترم گروه

سلام علیکم

با احترام، به استحضار میرساند پایان نامه خانم / آقای ..... دانشجوی مقطع ..... رشته ..... با موضوع: .....  
خواهشمند است جهت تشکیل جلسه دفاعیه اقدام مقتضی مبذول فرمائید. ضمناً یک نسخه از پایان نامه ضمیمه می باشد.

ضمناً اسامی داوران پیشنهادی به شرح زیر اعلام می گردد:

- ۱- نام و نام خانوادگی ..... گروه آموزشی ..... دانشکده ..... (نماینده تحصیلات تکمیلی)
- ۲- نام و نام خانوادگی ..... گروه آموزشی ..... دانشکده ..... (داور خارج از گروه)
- ۳- نام و نام خانوادگی ..... گروه آموزشی ..... دانشکده ..... (داور گروه)

### امضاء استاد راهنما

مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

سلام علیکم

با احترام، پایان نامه خانم/ آقای ..... دانشجوی مقطع ..... رشته .....  
با موضوع: .....

به راهنمایی سرکار خانم /جناب آقای ..... قابل طرح در جلسه هیات محترم داوران می باشد. خواهشمند است  
دستور فرمائید جهت تشکیل جلسه دفاع از پایان نامه در روز ..... مورخ ..... ساعت ..... در محل ..... اقدامات لازم  
به عمل آید.

ضمناً اساتید راهنما و مشاور پایان نامه به شرح ذیل می باشند:

- ۱- استاد یا اساتید راهنمای پایان نامه سرکار خانم/ جناب آقای ..... می باشد.
- ۲- استاد یا اساتید مشاور پایان نامه سرکار خانم/ جناب آقای ..... می باشد.

نام و امضاء مدیر گروه

تأیید می شود که نمره تمام دروس تئوری و عملی آقای/ خانم ..... به شماره دانشجویی ..... به این  
واحد اعلام شده و دفاع از پایان نامه بلامانع است.

مهر و امضاء آموزش دانشکده