



دانشگاه گیلان
پرویس فنی

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

فرم تعیین اساتید داور پایان نامه کارشناسی ارشد

الف-۷

احتراماً به این وسیله تأیید می شود پایان نامه دانشجو به شماره دانشجویی
با عنوان
به اتمام رسیده است. بنابراین خواهشمند است نسبت به تعیین اساتید داور پایان نامه فوق اقدام کنید. ضمناً استاد داور پیشنهادی اینجانب به شرح زیر می باشد:
داور خارجی پیشنهادی

۱- دکترا شماره تلفن (همراه) مرتبه دانشگاهی: از مؤسسه/دانشگاه امضاء و تاریخ استاد راهنما

مدیر محترم گروه تخصصی

اساتید داور سمینار دانشجو (۱ ۲) بوده است که در تعیین استاد داور داخلی اولویت دارند ضمناً خواهشمند است در انتخاب داور داخلی، بررسی برنامه هفتگی (ساعات پژوهشی) استاد برای شرکت در جلسه دفاع در ساعت و تاریخ پیشنهادی فوق مدنظر قرار گیرد.
دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده

با توجه به صورت جلسه مورخ گروه تخصصی دانشکده، با اساتید داور دفاع پایان نامه دانشجو.....
به شرح زیر موافقت شد . ۱- داور خارجی ۲- داور داخلی
امضاء و تاریخ مدیر گروه تخصصی

با توجه به صورت جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده، با اساتید داور دفاع پایان نامه دانشجو.....
به شرح زیر موافقت شد . ۱- داور خارجی ۲- داور داخلی
مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

اظهاری نظر استاد داور درمورد پایان نامه (قبل از برگزاری جلسه دفاع)

<input type="checkbox"/> قابل دفاع در شکل حاضر	<input type="checkbox"/> قابل دفاع با انجام تغییرات ذکر شده و تایید استاد راهنما	<input type="checkbox"/> قابل دفاع با انجام تغییرات ذکر شده و بررسی مجدد	<input type="checkbox"/> غیر قابل دفاع	امضاء و تاریخ
--	--	--	--	---------------

اظهاری نظر استاد داور درمورد پایان نامه (قبل از برگزاری جلسه دفاع)

<input type="checkbox"/> قابل دفاع در شکل حاضر	<input type="checkbox"/> قابل دفاع با انجام تغییرات ذکر شده و تایید استاد راهنما	<input type="checkbox"/> قابل دفاع با انجام تغییرات ذکر شده و بررسی مجدد	<input type="checkbox"/> غیر قابل دفاع	امضاء و تاریخ
--	--	--	--	---------------

اظهاری نظر استاد راهنمای دوم در مورد پایان نامه (قبل از برگزاری جلسه دفاع)

<input type="checkbox"/> قابل دفاع در شکل حاضر	<input type="checkbox"/> قابل دفاع با انجام تغییرات ذکر شده و تایید استاد راهنما	<input type="checkbox"/> قابل دفاع با انجام تغییرات ذکر شده و بررسی مجدد	<input type="checkbox"/> غیر قابل دفاع	امضاء و تاریخ
--	--	--	--	---------------

اظهاری نظر استادمشاور در مورد پایان نامه (قبل از برگزاری جلسه دفاع)

<input type="checkbox"/> قابل دفاع در شکل حاضر	<input type="checkbox"/> قابل دفاع با انجام تغییرات ذکر شده و تایید استاد راهنما	<input type="checkbox"/> قابل دفاع با انجام تغییرات ذکر شده و بررسی مجدد	<input type="checkbox"/> غیر قابل دفاع	امضاء و تاریخ
--	--	--	--	---------------

با توجه به هماهنگی با داوران داخلی و خارجی زمان و مکان برگزاری دفاع نامبرده به شرح زیر اعلام می شود .
تاریخ : روز : ساعت :

مکان برگزاری (هماهنگی با مسئول آموزش دانشکده) : امضاء و تاریخ استاد راهنما

تذکر : این کاربرگ باید حداقل یک هفته قبل از دفاع به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل داده شود.