



دانشگاه گیلان  
مدیریت تحصیلات تکمیلی

باسمه تعالی

**کار برگ در خواست مجوز دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد / رساله دکتری**

(د-۱۵)

شماره :

تاریخ :

پیوست : برگ

مدیر محترم گروه

اینجانب ..... استاد راهنمای خانم/ آقای ..... به شماره دانشجویی ..... دانشجوی دوره کارشناسی ارشد/ دکتری رشته -گرایش ..... با توجه به اتمام کار پایان نامه وی با عنوان ..... موافقت خود را با تشکیل جلسه دفاع اعلام می دارم.

امضاء استاد راهنما  
تاریخ:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

- دانشجوی از نظر این گروه آمادگی دفاع از پایان نامه را دارد.

امضاء مدیر گروه  
تاریخ:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و تحیت

احتراما دستور فرمایید ضمن بررسی پرونده نامبرده، چنانچه برای فارغ التحصیل شدن ( به جز دفاع از پایان نامه) از نظر مقررات آموزشی مانعی وجود ندارد، مراتب را به این دانشکده اعلام فرمایند.

- تاریخ تصویب موضوع پایان نامه در شورای تحصیلات تکمیلی گروه: ..... (تصویر صورتجلسه شورای تحصیلات تکمیلی گروه ضمیمه می باشد).
- فرم شماره ۸ مربوطه ارسال و در سامانه آموزشی گلستان ثبت شده است (گزارش ۸۰۲ سامانه گلستان ضمیمه می باشد) .
- گواهی سامانه همانندجو با امضای استاد محترم راهنما و تایید گروه آموزشی ضمیمه است (درصد تشابه از هر منبع، بیش از ۱۰ درصد نمی باشد) .
- کفایت دستاوردهای علمی رساله طبق دستورالعمل اجرایی آیین نامه مربوطه مورد تأیید است  (ویژه دانشجویان دکتری).

امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده  
تاریخ:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام، دانشجوی نامبرده برای دانش آموخته شدن تنها نیاز به دفاع از پایان نامه داشته و از نظر مقررات آموزشی، پرونده وی کسری دیگری ندارد؛ بنابراین:

مجاز به دفاع از پایان نامه در نیمسال ..... می باشد.

جهت مساعدت مجاز به دفاع به صورت مشروط در نیمسال ..... می باشد.

تذکرات:

فعلا مجاز به دفاع نمی باشد.

دلایل عدم موافقت:

دکتر پرویز ملک زاده  
مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه