

فرم هماهنگی های برگزاری جلسه دفاع پایان نامه کارشناسی ارشد



دانشگاه سمنان

تحصیلات تکمیلی دانشکده برق و کامپیوتر

استاد راهنمای محترم

متن و شکل ظاهری پایان نامه پیوست مطابق دستورالعمل تهیه پایان نامه کارشناسی ارشد می باشد. خواهشمند است مقرر فرمایید تا متن پایان نامه حداقل ۱۰ روز قبل از جلسه دفاعیه در اختیار هیئت داوران قرار گیرد.

تحصیلات تکمیلی دانشکده

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

احتراما بدینوسیله اعلام می گردد پایان نامه دانشجو به شماره دانشجویی با عنوان

..... مورد تایید است و جلسه دفاع از پایان نامه در تاریخ ساعت

در محل (با هماهنگی اساتید مشاور و داور) برگزار خواهد شد. مقالات مستخرج از این پایان نامه که پذیرفته شده است نیز عبارت از:

عنوان مقاله	محل چاپ	توضیحات

همچنین یک نسخه از متن پایان نامه به همراه مقالات مستخرج از این پژوهش طبق ضوابط ذکر شده فوق به اعضای هیئت داوران ارائه شده است.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی	از موسسه/دانشگاه	شماره تلفن همراه	تاریخ	امضاء	
استاد راهنمای دوم					
استاد مشاور					
استاد مشاور					

اساتید داور داخلی

نام و نام خانوادگی	از موسسه/دانشگاه	توضیحات	امضاء
		اینجانب.....متن پایان نامه و مقالات را در تاریخ دریافت نموده ام. در ضمن زمان جلسه مورد تایید است.	
		اینجانب.....متن پایان نامه و مقالات را در تاریخ دریافت نموده ام. در ضمن زمان جلسه مورد تایید است.	

نماینده تحصیلات تکمیلی

نام و نام خانوادگی	از موسسه/دانشگاه	توضیحات	امضاء
		زمان برگزاری جلسه مورد تایید اینجانب..... است.	

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

نمره مقالات دانشجو از ۱/۵ تعیین گردید.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه