



مجوز دفاع برای دانشجویان دوره کارشناسی ارشد (لازم است تمامی فیلد های فعال توسط دانشجو تاپ شود)

در خواست مجوز دفاع برای دوره کارشناسی ارشد دانشکده انتخاب کنید

(بر اساس مصوبه هیات رئیسه محترم دانشگاه تبریز آخرین تاریخ دفاع در نیمسال اول ۲۰ بهمن ماه و در نیمسال دوم ۲۰ شهریور ماه می باشد)

۱) استاد محترم راهنما جناب آقای دکتر جابر کریمپور

با سلام و احترام اینجانب احمد تاجدینی فرزند مصطفی دانشجوی: نوبت اول ☒ نوبت دوم (شبهانه) ☐ پردیس ☐ سایر رشته علوم کامپیوتر گرایش سیستم های کامپیوتری به شماره دانشجویی ۹۰۹۳۶۱۱۰۳ ضمن رعایت تمامی اصول علمی و حقوقی تحقیق و رعایت نحوه نگارش پایان نامه مطابق مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه و با اطلاع از اینکه کلیه حقوق این پژوهش متعلق به دانشگاه تبریز بوده و هر نوع بهره برداری از آن در آینده نیز با نام و نظر استاد راهنما و با نام دانشگاه تبریز امکان پذیر است، متقاضی دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد می باشم .

تاریخ درخواست: ۱۳۹۲/۶/۵ امضاء دانشجو:

اینجانب / اینجانبان جابر کریمپور و به عنوان استاد / استادان راهنما و اینجانب / اینجانبان شهریار لطفی و به عنوان استاد / استادان مشاور پایان نامه دانشجوی فوق الذکر صحت تقاضای دانشجو را تایید می نمائیم و ایشان می توانند از کار علمی خود دفاع نمایند . در ضمن محتوای پایان نامه با دقت مطالعه و از نظر نگارشی شامل صفحه مشخصات پایان نامه ☒ چکیده فارسی و انگلیسی ☒ فهرست مطالب با شماره گذاری منطبق با متن ☒ نگارش داخل متن و رعایت اصول تحصیلات تکمیلی در این رابطه ☒ تنظیم فهرست منابع فارسی و لاتین مطابق دستورالعمل تحصیلات تکمیلی دانشگاه ☒ کنترل گردید و صحت آن مورد تأیید قرار گرفت .

استادان راهنما: ۱- جابر کریمپور ۲- استادان مشاور: ۱- شهریار لطفی ۲-

۲) مدیر محترم گروه آموزشی علوم کامپیوتر

با سلام و احترام ، با عنایت به بررسی بعمل آمده روی وضعیت آموزشی دانشجو ، نامبرده به دلیل دارا بودن شرایط زیر می تواند از پایان نامه خود دفاع نماید .

☐ گذراندن تمامی واحدهای درسی دوره کارشناسی ارشد ☐ ثبت نام مجاز در نیمسال های گذشته ☐ نداشتن بیش از یک ترم مشروطی
☐ به پایان نرسیدن سنوات تحصیلی یا داشتن مجوز از شورای تحصیلات تکمیلی به شماره مورخ / / ۱۳ یا کمیسیون موارد خاص به شماره مورخ / / ۱۳ ☐ تصویب پروپزال در دانشکده در تاریخ و تسویه حساب با حسابداری دوره های تحصیلات تکمیلی ☐
 در ضمن کارنامه واحدهای درسی گذرانده شده به پیوست ارسال می شود .

امضاء حسابدار: امضاء کارشناس آموزشی دانشکده: مدیر آموزش / معاون آموزشی: علوم ریاضی مهر و امضاء:

۳) معاون محترم پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم ریاضی

با سلام و احترام ، درخواست دفاع دانشجو در شورای گروه در مورخ / / ۱۳ مطرح و ضمن تایید محتوای پایان نامه مقرر گردید از خانم / آقای و خانم / آقای به عنوان داور دعوت به عمل آید تا در جلسه دفاع حاضر شوند . در ضمن تاریخ دفاع ساعت روز مورخ / / ۱۳ تعیین گردید.
 تاریخ تایید / / ۱۳ نام و نام خانوادگی مدیر گروه: شهریار لطفی امضاء و مهر:

شماره:

تاریخ:

پیوست:

۴) مدیر محترم گروه آموزشی علوم کامپیوتر

با سلام و احترام ، بدینوسیله با توجه به اتمام دوره آموزشی خانم / آقای احمد تاجدینی ، حائز شرایط بودن برای دفاع از پایان نامه و تسویه حساب با دانشگاه، نامبرده می تواند از پایان نامه خود دفاع نماید.

معاون پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم ریاضی

رونوشت: جهت درج در پرونده دانشجو

توجه: مسئولیت نظارت بر حسن اجرای مفاد این مجوز به عهده معاون محترم پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده است.