



دانشگاه گیلان  
مدیریت تحصیلات تکمیلی

باسمه تعالی

**کاربرگ درخواست مجوز دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد / رساله دکتری**

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 می‌دارم.

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 می‌باشد).
- فرم شماره ۸ مربوطه ارسال و در سامانه آموزشی گلستان ثبت شده است (گزارش ۸۰۲ سامانه گلستان ضمیمه می‌باشد) .
- گواهی سامانه همانندجو با امضای استاد محترم راهنما و تایید گروه آموزشی ضمیمه است (درصد تشابه از هر منبع، بیش از ۱۰ درصد نمی‌باشد) .
- 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 دانش‌آموخته 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 ..... می‌باشد.

جهت مساعدت مجاز به دفاع به صورت مشروط در نیمسال ..... می‌باشد.

تذکرات:

دکتر پرویز ملک زاده

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

فعلا مجاز به دفاع نمی‌باشد.

دلایل عدم موافقت: