



**استاد ارجمند:**

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... رشته ریاضی  علوم کامپیوتر

گرایش ..... با گذراندن ..... واحد درسی و با عنایت به ضمایم پیوست ( روگرفت چکیده پایان نامه از سامانه آموزش دانشگاه، نسخه ویرایش اولیه پایان نامه، آخرین کارنامه رسمی و آگهی دفاع)، آمادگی خود را جهت دفاع از پایان نامه تحت عنوان .....

اعلام می‌نمایم. خواهشمندم در صورت موافقت مراتب را تایید فرمایید.

تاریخ و امضا:

**معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده:**

اینجانب ..... استاد راهنمای پایان نامه دانشجوی فوق الذکر، با توجه به مستندات پیوست، اتمام کار پایان نامه مطابق با استانداردهای آکادمیک و آمادگی ایشان جهت دفاع از آن را تایید می‌نمایم. همچنین ممتحنین متناسب با موضوع پایان نامه و تاریخ برگزاری را به شرح ذیل جهت تصویب در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده پیشنهاد می‌شوند.

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	رتبه علمی	دانشگاه	پست الکترونیکی
۱		استاد راهنما		دانشگاه شریف	
۲		استاد همکار			
۳		ممتحن		دانشگاه شریف	
۴		ممتحن			

\* تاریخ برگزاری جلسه دفاع روز ..... تاریخ ..... ساعت ..... محل .....

\* جلسه دفاع مطابق آیین نامه دوره کارشناسی ارشد و مقررات معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه برگزار می‌شود و تاریخ پیشنهادی دفاع حداقل ۱۵ روز کاری پس از تاریخ تحویل مستندات به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده در نظر گرفته شده است.

\* درخواست مربوطه از طریق سامانه آموزش دانشگاه ثبت شد.

\* خانم/ آقای دکتر ..... به عنوان استاد راهنمای همکار با ..... درصد همکاری مشارکت داشته‌اند.

تاریخ و امضا:

**کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده:**

مطابق مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده به تاریخ ..... لطفاً اقدامات لازم جهت اخذ مجوز دفاع به عمل آید.

توضیح ضروری: .....

تاریخ و امضا:



بسمه تعالی

شناسه کاربرگ  
M.Sc-2

## کاربرگ درخواست مجوز دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

با عنایت به موافقت معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده با درخواست مجوز دفاع از پایان نامه اینجانب .....  
به شماره دانشجویی ..... روز ..... تاریخ ..... ساعت ..... محل .....

متعهد می شوم:

۱. کاربرگ فرم تبدیل حرف z حداکثر ۴۵ روز پس از تاریخ دفاع به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل خواهد شد.
۲. فرم احراز پایان دوره کارشناسی ارشد، نسخه نهایی پایان نامه در قالب لوح فشرده (CD) و کارنامه، در زمان انجام امور فراغت از تحصیل، تحویل دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده خواهد شد.
۳. امور مربوط به دانش آموختگی حداکثر چهار ماه پس از تاریخ دفاع، انجام خواهد شد.

تاریخ و امضا:

شماره همراه دانشجو: