



جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

دانشگاه پیام نور - مرکز کتباد

شماره:.....

تاریخ:.....

پیوست:.....

فرم تعیین جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام، به پیوست فرم تکمیل شده اعلام کفایت خانم/آقای دانشجوی رشته به شماره دانشجویی جهت هماهنگی برگزاری جلسه دفاع به شرح زیر، ارسال می گردد.

زمان دفاع		
تاریخ:.....	روز:.....	ساعت:.....
هیات داوران		
استاد راهنمای اول: آقای/خانم..... هیات علمی دانشگاه.....		
آدرس پستی و تلفن:		
استاد راهنمای دوم: آقای/خانم..... هیات علمی دانشگاه.....		
آدرس پستی و تلفن:		
استاد مشاور: آقای/خانم..... هیات علمی دانشگاه.....		
آدرس پستی و تلفن:		
استاد داور: آقای/خانم..... هیات علمی دانشگاه.....		
آدرس پستی و تلفن:		
نماینده تحصیلات تکمیلی: آقای/خانم..... هیات علمی دانشگاه.....		
آدرس پستی و تلفن:		

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:..... امضاء

تایید بایگانی: پرونده تحصیلی کنترل شد. نام و نام خانوادگی:..... امضاء

تایید امور مالی: سوابق مالی کنترل شد. بدهی ندارد. نام و نام خانوادگی:..... امضاء

تایید کارشناس تحصیلات تکمیلی: سوابق آموزشی کنترل شد. نام و نام خانوادگی:..... امضاء