



تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

## صورتجلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد (فرم شماره ۵، الف)

در ساعت..... روز..... مورخ .....جلسه دفاع از پایان نامه آقای/خانم ..... دانشجوی  
شماره ..... رشته.....مقطع کارشناسی ارشد به شماره دانشجویی.....تحت  
عنوان:

«.....»

به راهنمایی..... و با شرکت اساتید مشاور، ناظر و هیأت داوران به شرح زیر در محل ..... تشکیل  
شد، پس از دفاع، دانشجو پیرامون پایان نامه و متعاقباً بحث و بررسی توسط هیأت داوران، به انجام فرآیند پایان نامه نمره .....  
از هجده (کارشناسی ارشد) و مقاله/مقالات نمره ..... تعلق گرفت و در مجموع پایان نامه با نمره ..... ( با حروف)  
..... و با درجه ..... مورد تصویب قرار گرفت.

ردیف	سمت	نام و نام خانوادگی	امضا
۱	مدیر گروه		
۲	استاد راهنما اول		
۳	استاد راهنما دوم		
۴	استاد مشاور اول		
۵	استاد مشاور دوم		
۶	داور اول		
۷	داور دوم		
۸	نماینده شورای تحصیلات تکمیلی		
۹	استاد ناظر		



## اعلام اصلاحات در خواست شده توسط هیات داوران

(فرم شماره ۵، ب)

تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

آقا/خانم ..... به شماره دانشجویی..... رشته..... مقطع کارشناسی ارشد پیرو برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه جنابعالی/سرکار با عنوان:

«.....»

در تاریخ..... موارد زیر جهت اصلاح توسط هیات داوران مطرح گردیده است. خواهشمند است ظرف مدت ۶۰ روز اصلاحات لازم را انجام داده و به تایید نهایی آقای/خانم..... نماینده هیات داوران برسانید.

تبصره: در صورت عدم مراجعه در زمان مشخص شده، تاریخ فارغ التحصیلی شما بسته به نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده خواهد بود.

اصلاحات در خواست شده:

۱-.....

۲-.....

۳-.....

۴-.....

۵-.....

۶-.....

۷-.....

نام و نام خانوادگی نماینده/ناظر تحصیلات تکمیلی

امضا



## فرم تأیید انجام اصلاحات پایان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد

(فرم شماره ۵، ج)

تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

نام و نام خانوادگی دانشجو:	رشته:
تاریخ تصویب موضوع پایان نامه:	تاریخ دفاع:
نمره دفاع (از ۱۸ نمره):	
عنوان پایان نامه:	
<b>در صورت نیاز به تأیید اصلاحات توسط استاد راهنما</b>	پایان نامه دانشجو پس از اعمال اصلاحات مورد نظر در جلسه دفاع در تاریخ ..... تحویل اینجانب گردیده و مورد تأیید می باشد. نام و نام خانوادگی استاد راهنما:
<b>امضاء</b>	<b>امضاء</b>
<b>در صورت نیاز به تأیید اصلاحات توسط استاد مشاور</b>	پایان نامه دانشجو پس از اعمال اصلاحات مورد نظر در جلسه دفاع در تاریخ ..... تحویل اینجانب گردیده و مورد تأیید می باشد. نام و نام خانوادگی استاد مشاور:
<b>امضاء</b>	<b>امضاء</b>
<b>در صورت نیاز به تأیید اصلاحات توسط استاد داور اول</b>	پایان نامه دانشجو پس از اعمال اصلاحات مورد نظر در جلسه دفاع در تاریخ ..... تحویل اینجانب گردیده و مورد تأیید می باشد. نام و نام خانوادگی استاد داور:
<b>امضاء</b>	<b>امضاء</b>
<b>در صورت نیاز به تأیید اصلاحات توسط استاد داور دوم</b>	پایان نامه دانشجو پس از اعمال اصلاحات مورد نظر در جلسه دفاع در تاریخ ..... تحویل اینجانب گردیده و مورد تأیید می باشد. نام و نام خانوادگی استاد داور:
<b>امضاء</b>	<b>امضاء</b>
<b>اداره تحصیلات تکمیلی دانشکده</b>	این فرم در تاریخ ..... تحویل اینجانب گردید. نام و نام خانوادگی نماینده/ناظر تحصیلات تکمیلی:
<b>امضاء</b>	<b>امضاء</b>



تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

### تحويل نسخه های پایان نامه ی کارشناسی ارشد (فرم شماره ۵، د)

\*\*\* دانشجوی کارشناسی ارشد موظف است پس از دفاع، اصلاحات لازم را تحت نظر استادان راهنما و استادان مشاور انجام دهد و نسخه های موردنیاز را پس از تأیید فرمت و ساختار آن بر اساس دستورالعمل دانشکده توسط استادان راهنما و تأیید مسئول تحصیلات تکمیلی، به شرح زیر تحویل دهد\*\*\*

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده.....

پایان نامه ی خانم/آقای .....تحت عنوان.....  
پس از بررسی فرمت و ساختار آن بر اساس دستورالعمل نگارش پایان نامه ی کارشناسی ارشد دانشکده، مورد تأیید اینجانب می باشد، و به پیوست نسخه نهایی تحویل داده شده است:

امضای استاد راهنمای اول/تاریخ

امضای استاد راهنمای دوم/تاریخ

اساتید:

اساتید	نام و نام خانوادگی	فرمت دریافتی: ✓ CD حاوی word ✓ نسخه صحافی شده ✓ فایل pdf پایان نامه	امضا/تاریخ دریافت
استاد راهنمای اول			
استاد راهنمای دوم			
استاد مشاور اول			
استاد مشاور دوم			
کتابخانه دانشکده			

دانشجو:

یک نسخه از پایان نامه مورد تأیید دانشکده، در اختیار اینجانب.....دانش آموخته رشته.....به شماره دانشجویی..... می باشد.

تاریخ/امضا دانشجو