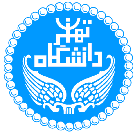
|  |
| --- |
| تاریخ تحویل فرم به دفتر گروه: |
| امضای کارشناس گروه: |



دانشگاه تهران - پرديس هنرهاي زيبا

دانشكده هنرهای تجسمی

تایید پایان­نامه برای برگزاری جلسه دفاع

فرم شماره 5/ ب

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **استاد محترم جناب آقای/ سرکار خانم......................................... ، استاد محترم جناب آقای/ سرکار خانم.......................................،**  احتراما به استحضار می رساند موارد زیر در خصوص پایان‌نامه کارشناسی ارشد اینجانب ...................................... دانشجوی رشته ................................. به شماره دانشجویی .................................... تحت عنوان .................................................................................................و بخش عملی با موضوع ................................................. انجام شده و آماده دفاع می باشد:   1. انطباق کامل موضوع پژوهش انجام شده با عنوان مصوب در شورای تحصیلات تکمیلی 2. انطباق کامل موضوع و تعداد پروژۀ عملی انجام شده با عنوان مصوب در شورای تحصیلات تکمیلی 3. تکمیل و ارائه فرم گزارش پیشرفت کار [فرم شماره 4] 4. انجام تمام مراحل تهیه، تنظیم و تدوین پایان‌نامه، مطابق با ضوابط و آیین‌نامه های دانشگاه تهران و رعایت مفاد "دستورالعمل تهیه و تنظیم پایان‌نامه کارشناسی ارشد و رساله دکتری".   نام و امضای دانشجو با ذکر تاریخ |

|  |
| --- |
| **مدیر محترم گروه آموزشی** ...................................................  بدینوسیله ضمن تایید موارد فوق به استحضار می رساند پایان نامه آقای / خانم.................................................. تدوین و تنظیم شده و آماده دفاع می باشد.    نام و امضای استاد راهنمای نظری با ذکر تاریخ |
| **مدیر محترم گروه آموزشی** ...................................................  بدینوسیله ضمن تایید موارد فوق به استحضار می رساند پروژه عملی آقای/ خانم......................................................... آماده دفاع می باشد.    نام و امضای استاد راهنمای عملی با ذکر تاریخ |
| **اظهار نظر اداره آموزش پرديس مبني بر دارا بودن كليه شرايط دفاع از پايان نامه**: .......................................................................  امضاء و تاریخ : |

|  |
| --- |
| **معاونت محترم تحصیلات تکمیلی و پژوهشی دانشکده هنرهای تجسمی**  با توجه به موارد فوق پايان نامه آقاي/ خانم ...................................................... قابل ارائه تشخيص داده شد و بر اساس نظر شورای تحصیلات تکمیلی گروه زمان و مکان و اسامي هئيت داوران جهت قضاوت به شرح زير مي باشد. مراتب جهت استحضار و هر گونه اقدام مقتضی ارسال می گردد. |
| ● زمان و مكان پیشنهادی برگزاري جلسه قضاوت : روز: ..................................... مورخ: .................................... ساعت: ............................  در سالن: .................................................. ساختمان: .................................................... |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | مشخصات هيات داوران | نام ونام خانوادگي | مرتبه دانشگاهي | دانشگاه يا موسسه |
| 1 | استاد راهنمای اول |  |  |  |
| 2 | استاد راهنمای دوم |  |  |  |
| 3 | استاد مشاور |  |  |  |
| 4 | داور اول |  |  |  |
| 5 | داور دوم |  |  |  |
| 6 | نماينده تحصيلات تكميلي |  |  |  |

نام و امضای مدیر گروه آموزشی با ذکر تاریخ