

دانشکده مهندسی برق و کامپیوتر

**دفاع پایان نامه کارشناسی ارشد**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام :  استاد راهنما:  عنوان پایان نامه:  تعداد واحد: | | شماره دانشجویی:  استاد مشاور: | | رشته و گرایش | |
|  | |  | |  | |
| اداره پژوهش دانشکده  پیشنهاد استاد راهنما درباره ممتحنین در جلسه گروه تخصصی مورخ مطرح و به ترتیب زیر به تصویب رسید.  توجه: لطفاً به اطلاع ممتحن خارج رسانده شود حکم کارگزینی خود را حداکثر یک روز قبل از برگزاری جلسه دفاع به اداره پژوهش ارسال نمایند. | | | | | |
|  | **نام و نام خانوادگی** | | **رتبه و پایه دانشگاه** | | **محل کار** |
| ممتحن داخل |  | |  | |  |
| ممتحن داخل (درصورت نداشتن مشاور) |  | |  | |  |
| ممتحن خارج از دانشگاه |  | |  | |  |
| نماینده گروه |  | |  | |  |
| در صورتیکه مدیر گروه استاد راهنما یا مشاور باشد، لازم است عضو دیگری از گروه برای شرکت در جلسه معرفی شود.  امضاء مدیر گروه | | | | | |
|  | | | | | |
| چهارچوب کلی پایان نامه و مقاله با توجه به مقررات نگارش برای تکثیر مورد تایید است.  تایید استاد راهنما: نام و امضاء کارشناس پژوهش | | | | | |
|  | | | | | |
| گواهی دریافت نسخه از پایان نامه و مقاله توسط هیات داوران | | | | | |
| سمت | **نام و نام خانوادگی** | | **تاریخ دریافت پایان نامه و مقاله** | | **محل امضاء** |
| استاد راهنما |  | |  | |  |
| استاد مشاور |  | |  | |  |
| ممتحن داخل |  | |  | |  |
| ممتحن خارج |  | |  | |  |

**زمان پیشنهادی هیات داوران جهت دفاع**

استاد راهنما استاد مشاور

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 10-8 | 12-10 | 15-13 | 17-15 |  |  | 10-8 | 12-10 | 15-13 | 17-15 |
| شنبه |  |  |  |  |  | شنبه |  |  |  |  |
| یکشنبه |  |  |  |  |  | یکشنبه |  |  |  |  |
| دوشنبه |  |  |  |  |  | دوشنبه |  |  |  |  |
| سه شنبه |  |  |  |  |  | سه شنبه |  |  |  |  |
| چهارشنبه |  |  |  |  |  | چهارشنبه |  |  |  |  |

استاد ممتحن داخل: استاد ممتحن خارج:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 10-8 | 12-10 | 15-13 | 17-15 |  |  | 10-8 | 12-10 | 15-13 | 17-15 |
| شنبه |  |  |  |  |  | شنبه |  |  |  |  |
| یکشنبه |  |  |  |  |  | یکشنبه |  |  |  |  |
| دوشنبه |  |  |  |  |  | دوشنبه |  |  |  |  |
| سه شنبه |  |  |  |  |  | سه شنبه |  |  |  |  |
| چهارشنبه |  |  |  |  |  | چهارشنبه |  |  |  |  |

نماینده گروه:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 10-8 | 12-10 | 15-13 | 17-15 |  |  |  |  |  |  |
| شنبه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| یکشنبه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| دوشنبه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| سه شنبه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| چهارشنبه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

تاریخ دفاع: ساعت دفاع:

|  |
| --- |
| * محل برگزاری جلسه دفاع و تجهیزات مورد نیاز تعیین شد. * فرم الگوی چكيده (پايان نامه / رساله) به همراه عكس در فرمت خواسته شده به ايميل [alumniece@modares.ac.ir](mailto:alumniece@modares.ac.ir) ارسال شده است.   نام و امضای کارشناس اداره پژوهش: |
|  |
| با توجه به تحویل نسخه های تکثیر شده پایان نامه و زمانهای مشخص شده به اعضای هیات داوران پیشنهاد میشود جلسه دفاع در تاریخ ساعت در محل برگزارمی­شود.  نام و امضای استاد راهنما: نام و امضای مدیر گروه:  تاریخ: |