

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 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: |