

**پ- 5**

**فرم تحویل پایان‌نامه به هیات داوران و تنظیم زمان جلسه دفاعیه**

\*رعایت حداقل یک هفته فاصله زمانی از تاریخ اخذ مجوز دفاع( تکمیل پ 4 و پ 5) تا روز برگزاری جلسه دفاع الزامی است.

1. اینجانب ............................................به‌عنوان **استاد راهنمای اول** پایان‌نامه خانم / آقای ....................................در تاریخ ...................... یک نسخه از پایان‌نامه ایشان را دریافت نموده‌ام و بدینوسیله موافقت خود را با تاریخ .......................... ساعت ............... برای برگزاری جلسه دفاعیه پایان‌نامه نامبرده اعلام می‌نمایم. امضاء
2. اینجانب ............................................به‌عنوان **استاد راهنمای دوم** پایان‌نامه خانم / آقای .................................. در تاریخ ...................... یک نسخه از پایان‌نامه ایشان را دریافت نموده‌ام و بدینوسیله موافقت خود را با تاریخ .......................... ساعت ............... برای برگزاری جلسه دفاعیه پایان‌نامه نامبرده اعلام می‌نمایم. امضاء
3. اینجانب ............................................به‌عنوان **استاد مشاور** پایان‌نامه خانم / آقای .......................................... در تاریخ .......................... یک نسخه از پایان‌نامه ایشان را دریافت نموده‌ام و بدینوسیله موافقت خود را با تاریخ .......................... ساعت ............... برای برگزاری جلسه دفاعیه پایان‌نامه نامبرده اعلام می‌نمایم. امضاء
4. اینجانب ............................................به‌عنوان **داور داخلی** پایان‌نامه خانم / آقای .......................................... در تاریخ ........................... یک نسخه از پایان‌نامه ایشان را دریافت نموده‌ام و بدینوسیله موافقت خود را با تاریخ .......................... ساعت ............... برای برگزاری جلسه دفاعیه پایان‌نامه نامبرده اعلام می‌نمایم. امضاء
5. اینجانب ............................................به‌عنوان **داور خارجی** پایان‌نامه خانم / آقای .......................................... در تاریخ ........................... یک نسخه از پایان‌نامه ایشان را دریافت نموده‌ام و بدینوسیله موافقت خود را با تاریخ .......................... ساعت ............... برای برگزاری جلسه دفاعیه پایان‌نامه نامبرده اعلام می‌نمایم. امضاء
6. اینجانب .........................................به‌عنوان **نماینده تحصیلات تکمیلی** موافقت خود را با تاریخ .......................... ساعت ............... برای برگزاری جلسه دفاعیه پایان‌نامه نامبرده اعلام می‌نمایم. امضاء