****

**دانشکده روان شناسی وعلوم تربیتی " بسمه تعالی "**

**فرم درخواست تشکیل جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد/رساله دکتری**

**مشخصات دانشجو:**نام: نام خانوادگی: شماره دانشجویی:
مقطع: رشته تحصیلی:

**مشخصات پایان نامه:**عنوان پایان نامه/ رساله :نام استاد راهنما: نام استاد مشاور:

 **امضاء دانشجو:**

**واحد های درسی گذرانده :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تعداد واحد های پیشنیاز** | **تعداد واحد های الزامی** | **تعداد واحدهای اختیاری** |
|  |  |  |

بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق الذکر کلیه واحدهای درسی را مطابق سر فصل مربوطه گذرانده و برگزاری جلسه دفاع بلامانع است

 برگزاری جلسه دفاع / رساله به علت داشتن معدل کمتر از حد نصاب اتمام سنوات تحصیلی درس نگذرانده مشروطی بیش از یک ترم نمره اعلام نشده امکان پذیر نیست.

**تاييد راهنما: تاييد مشاور:**

 **تائید مدیر گروه**

**امضاکارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده معاون آموزشی**

**نام و نام خانوادگی نام و نام خانوادگی**

**امضاء و تاریخ امضاء و تاریخ**