|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E:\Share\dan.JPG | **بسمه تعالی**  **فرم دریافت مجوز برای دفاع از پایان نامه کارشناسی**  **گروه مهندسی مکانیک** | | | | | فرم شماره 1 |
| **کارشناس محترم آموزش دانشکده فنی و مهندسی**  **با سلام و احترام**، اینجانب‌: به شماره دانشجویی: دانشجوی دوره کارشناسی گروه مهندسی مکانیک تقاضای تشکیل جلسه دفاع از پایان نامه خود با عنوان:    را در روز: مورخ: / / راس ساعت: را دارم.  ضمنا مطابق مصوبات گروه مهندسی مکانیک، نسبت به انجام وظایف محوله ذیل اقدام لازم را بعمل آورده‌ام:   1. یک نسخه صحافی شده پایان نامه کارشناسی همراه با CD را جهت اخذ مجوز دفاع از پایان نامه تحویل استاد راهنمای محترم نموده‌ام‌. 2. موافقت کتبی اساتید گرامی راهنما، ممتحن و مدیر گروه را در ذیل همین فرم جلب نموده‌ام. | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | **نام و نام خانوادگی دانشجو**  **امضاء** | | | |
| یک نسخه چاپی از پایان نــــامه و یک عدد CD شامل فایل های Word و PDF پایان نامه دانشجوی مذکور تحویل اینجانب گردید .  ضمنا تاریخ دفاع از پروژه ، مطابق برنامه اعلام شده در ذیل بوده و غیر قابل تغییر می باشد . | | | | | | |
| **تاریخ تائید شده جلسه دفاع:**  **محل برگزاری جلسه دفاع:** | | | |  | | |
| **قابل توجه اساتید محترم**  لطفا از امضای فرم حاضر قبل از دریافت یک نسخه از پروژه و تائید تاریخ دفاع خودداری فرمائید. | | | | | | |
| مراتب مورد تائید است.  **نام و امضاء استاد راهنما**  **تاریخ دریافت پروژه** | | مراتب مورد تائید است.  **نام و امضاء استاد ممتحن**  **تاریخ دریافت پروژه** | | | مراتب مورد تائید است.  **نام و امضاء مدیر گروه** | |
| * دانشجو موظف است جهت تعیین وقت دفاع از پروژه کارشناسی به استاد راهنما و ممتحن مراجعه نماید، و جهت تعیین محل برگزاری جلسه دفاعیه و رزرو تجهیزات با کارشناس محترم آموزش دانشکده فنی و مهندسی هماهنگی لازم را انجام دهد. * حداقل فاصله زمانی بین تحویل پایان نامه به اساتید و تاریخ دفاع یک هفته می‌باشد‌. * در صورت عدم حضور استاد راهنما یا استاد ممتحن، دفاعیه برگزار نخواهد شد. | | | | | | |