بسمه تعالي

تـاريـخ: ...........................

شمـاره: ...........................

پيوست: ............................



دانشگاه صنعتي شريف

فرم اعلام آمادگي دفاع از پايان­نامه کارشناسي ارشد

دانشکده مهندسي مکانيک

از: استاد راهنماي پايان­نامه

به: مدير گروه ..................................................... سرکار خانم دکتر/ جناب آقاي دکتر .......................................................

بدينوسيله به اطلاع مي­رساند خانم/ آقاي ...................................................................... به شماره دانشجويي .................................................. آماده دفاع از پايان­نامه خود در تاریخ......................................... ساعت ..................................... تحت عنوان:

.............................................................................................................................................................................................................................................

مي­باشد. به پيوست يک نسخه از پايان­نامه و کارنامه تحصیلی دانشجو تقديم مي­شود. لطفاً اقدام مقتضي را مبذول فرماييد.

نام استاد راهنما: امضاء: تاريخ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

از: مدير گروه

به: معاون تحصيلات تکميلي

نامبرده تمامی واحدهای درسی لازم برای دانش آموختگی را مطابق با آیین نامه گروه گذرانده است. لذا ضمن اعلام موافقت با برگزاري جلسه دفاع از پايان­نامه دانشجوي فوق­الذکر، اعضای کميته پايان­نامه دانشجو به شرح ذیل اعلام مي­گردد:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | سمت | نام و نام خانوادگي | تاريخ دريافت پايان­نامه | امضاء |
| 1 | استاد راهنما |  |  |  |
| 2 | استادراهنماي همکار |  |  |  |
| 3 | ممتحن داخل دانشکده |  |  |  |
| 4 | ممتحن خارج دانشکده |  |  |  |

لطفاً اقدام مقتضي جهت صدور دعوتنامه براي اعضاء کميته پايان­نامه را مبذول فرماييد.

نام مدير گروه: امضاء: تاريخ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

توجه: مدیر گروه پس از تایید همه اعضا، لطفا این فرم را به آدرس تحصیلات تکمیلی [takmili@mech.sharif.edu](mailto:takmili@mech.sharif.edu) ارسال نمایند.