****

تاريخ:

فرم شماره 3

**وزارت علوم تحقيقات و فناوري**

**دانشگاه فني و حرفه­اي**

**آموزشکده فنی و حرفه­ای پسران نوشهر**

**تائیدیه برگزاری جلسه دفاع پروژه**

**گروه .....................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. دانشجو | **استاد محترم راهنما، جناب آقای / سرکار خانم** ..........................................................................  **با احترام، به استحضار می­رساند اینجانب .............................................................. دانشجوی مقطع کارشناسی ................................... گرایش................................. به شماره دانشجویی ............................................... و در نیمسال ................. سال تحصیلی ..........-.......... پایان نامه خود را تحت عنوان....................................................................................................................................................................... اخذ نموده و پس از تصویب و مراحل تدوین، نگارش آن را به پایان رسانده و آماده دفاع می­باشم. لذا خواهشمند است در صورت امکان مراتب موافقت خود را اعلام فرمائید تا اقدامات مقتضی برای برگزاری جلسه دفاعیه معمول گردد.**  **نام و نام خانوادگی دانشجو: تاریخ و امضاء:**  **شماره تلفن ضروری دانشجو: Email:** |
| 2. وضعیت آموزشی | گواهی می­شود دانشجوی فوق ضمن انجام انتخاب واحد درس پروژه در نیمسال جاری از نظر آموزشی هیچ گونه مشکلی نداشته و برگزاری جلسه دفاعیه از نظر این حوزه بلامانع می باشد.  **نام و نام خانوادگی مسئول پژوهش: تاریخ و امضاء**  **تذکر: این تاییدیه فقط برای همین نیمسال اعتبار دارد.** |
| 3. استاد راهنما | **مدیر محترم گروه آموزشی** ..................................... **جناب آقای / سرکار خانم** .....................................................................  بدینوسیله اعلام می­گردد دانشجوی فوق ضمن مراجعه مستمر به پیوسته فرم مذکور طی دوره­های آماده دفاع از پروژه خویش بوده و موارد فوق­الذکر مورد تائید اینجانب می باشد.  **نام و نام خانوادگی استاد راهنما: تاریخ و امضاء** |
| 4. مدیر گروه | **مسئول محترم پژوهش جناب آقای / سرکار خانم** ..........................................................................  بدینوسیله اعلام می­گردد جلسه دفاعیه دانشجوی نامبرده در روز ........................................ مورخ .................................................. رأس ساعت ............................ در مکان ............................................................ با هماهنگی استاد راهنما، داور برگزار خواهد شد.  **نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ و امضاء** |
| 5. مدیر گروه | **مسئول محترم پژوهش جناب آقای / سرکار خانم** ..........................................................................  بدینوسیله دانشجوی فوق­الذکر جهت انجام امور دفاع معرفی می­گردد. در ضمن آقای.......................................................................... به عنوان داور معرفی می­گردد  **نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ و امضاء** |