****

**کاربرگ کفایت مطالعات و آمادگی دفاع از پایان نامه**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **مدیر محترم گروه آموزشی**  احتراماً به اطلاع می­رساند پایان­نامه کارشناسی ارشد خانم ....................... به شماره دانشجویی ........................رشته .........................کامل و قابل دفاع می­باشد.  **نام ونام خانوادگی استاد راهنما: نام و نام خانوادگی استاد مشاور:**  **تاریخ و امضاء تاریخ و امضاء** |
| **2** | احتراما، **پرونده آموزشی** دانشجوی مذکورمورد بررسی قرار گرفت ، لذا با توجه به کنترل موارد زیر:  **□** وضعیت معدل کل(حداقل14) **□** تأییدیه تحصیلی **□**گذراندن دروس جبرانی (درصورت اخذ) **□** سنوات تحصیلی **□** وضعیت مشروطی  **□** اعلام و ثبت همه نمرات **□** وضعیت تکمیل پرونده 🡸 از نظر فرآیند آموزشی، برگزاری جلسه دفاع بلامانع است  **تاریخ: کارشناس آموزشی تحصیلات تکمیلی** |
| **3** | احتراما، **پرونده پژوهشی** دانشجوی مذکورمورد بررسی قرار گرفت ، لذا با توجه به کنترل موارد زیر:  **□** انقضای مدت زمان پس از تصویب پیشنهاده (حداقل6 ماه) **□** تطابق عنوان پایان نامه با عنوان پیشنهاده  **□** تأییدیه ثبت پیشنهاده در سامانه □ گزارش 3 ماهه □ همانندی زیر 25 درصد □ دریافت فایل/ پرینت پایان نامه 🡸 از نظر فرآیند آموزشی، برگزاری جلسه دفاع بلامانع است.  **تاریخ:**  **کارشناس پژوهشی تحصیلات تکمیلی** |
| **4** | احتراما بدینوسیله تسویه حساب کامل مالی دانشجوی فوق الذکر تا پایان نیمسال ...... سال تحصیلی ...... تأیید می‌گردد و نامبرده هیچگونه بدهی مالی ندارد. **تاریخ و امضا کارشناس امور مالی تاریخ و امضا مدیر امور مالی** |
| **5** | *مدیر محترم گروه آموزشی* با توجه به موارد فوق، خواهشمند است نسبت به صدور مجوز دفاع از پایان نامه دانشجوی فوق الذکر و همچنین ارسال فرم معرفی داور/ داوران پایان نامه به صورت محرمانه به اداره تحصیلات تکمیلی اقدام فرمایید.  **تاریخ**: **مدیرتحصیلات تکمیلی دانشکده** |
| **6** | *مدیرمحترم تحصیلات تکمیلی* دانشکده احتراما، با توجه به اطلاعات فوق الذکر، برگزاری جلسه دفاع پایان نامه مشروط به تأیید داور محترم از نظر گروه بلامانع می باشد.  **تاریخ: مدیر گروه آموزشی** |
| **7** | برگزاری جلسه دفاع نام برده بلامانع است.  **تاریخ:** **کارشناس پژوهشی تحصیلات تکمیلی** |