

# دانشگاه شهید چمران اهواز

## مدیریت تحصیلات تکمیلی

فرم شماره ۲

### به نام خدا

درخواست گروه آموزشی برای صدور مجوز دفاع از پایان‌نامه کارشناسی ارشد

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه  
با سلام و درود، به آگاهی می‌رساند با توجه به درخواست دانشجو و تأیید استادان راهنمای و مشاور، در جلسه شورای این گروه آموزشی  
در مورخه ..... با برگزاری جلسه دفاع پایان‌نامه آقای / خانم ..... داشتجوی کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته ..... به شماره داشتجویی ..... با عنوان:

موافقت شده است. در صورت صدور مجوز دفاع از سوی معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه، این جلسه در روز ..... مورخه ..... ساعت ..... در محل ..... برگزار خواهد شد.  
داوران پیشنهادی این گروه برای ارزیابی رساله داشتجو به همراه استاد/استادان راهنمای و مشاور عبارتند از:

دانشگاه/ مؤسسه محل خدمت	رتبه علمی	نام و نام خانوادگی	اعضاه هیات داوران
			استاد راهنمای اول
			استاد راهنمای دوم
			استاد مشاور اول
			استاد مشاور دوم
			داور اول
			داور دوم

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

مهر و امضاء: