

مدیر محترم گروه حسابداری جناب آقای

اینجانب دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته به شماره
دانشجویی تقاضای تشکیل جلسه دفاع از پایان نامه خود را در روز مورخ / / ۱۳ ساعت
..... را دارم. ضمناً استاد راهنمای اینجانب جناب آقای / سرکار خانم دکتر و همچنین کمیته
داوران و نماینده تحصیلات تکمیلی که شامل افراد ذیل می باشد، با این موضوع موافقت دارند.

تاریخ ثبت پروپزال در سایت ایرنداک: تاریخ پذیرش دانشگاه: کد رهگیری:

ضمناً متعهد میگردم که پایان نامه ارائه شده، توسط اینجانب با رعایت اصول تدوین پایان نامه انجام و زیر نظر استاد محترم راهنما

بررسی و رفع اشکال گردیده است. مسئولیت صحت اطلاعات فوق به عهده دانشجو می باشد

لازم به ذکر است نمره پایان نامه بر اساس محتوی تحویل شده به هیات داوران و پس از بررسی در جلسه دفاع محاسبه می گردد

شماره تلفن همراه: تاریخ: امضاء دانشجو:

اینجانب یک نسخه پایان نامه در تاریخ / / ۱۳ از آقای / خانم

..... جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

تاریخ: امضاء استاد راهنما:

اینجانب ضمن موافقت با تشکیل جلسه دفاع نامبرده در تاریخ / / ۱۳ ساعت

اساتید ذیل را به عنوان داوران جلسه دفاع از پایان نامه پیشنهاد می گردند

۱-

۲-

تاریخ: امضاء مدیر گروه:

اینجانب یک نسخه پایان نامه در تاریخ / / ۱۳ از آقای / خانم

..... جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه در تاریخ / / ۱۳ ساعت دریافت نموده ام.

تاریخ: امضاء استاد داور:

اینجانب یک نسخه پایان نامه در تاریخ / / ۱۳ از آقای / خانم

..... جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه در تاریخ / / ۱۳ ساعت دریافت نموده ام.

تاریخ: امضاء استاد داور:

تسویه حساب آفا/خانم به شماره دانشجویی انجام شده است.

تاریخ: امضاء امور مالی:

اینجانب نماینده تحصیلات تکمیلی گروه آموزشی با برگزاری جلسه دفاع از

پایان نامه در تاریخ فوق الذکر موافق می باشم.

*ارائه گزارش همانندجویی پایان نامه الزامی است تاریخ: امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی

لطفاً یک هفته قبل از تاریخ دفاع فرم تکمیل شده را به آموزش ارائه نمایید.