

کار برگ مجوز دفاع از پروژه ی پایانی کارشناسی رشته های هنر

نام و نام خانوادگی دانشجو:	شماره ی دانشجویی:	رشته:	دوره:
----------------------------	-------------------	-------	-------

۱- مجوز دفاع توسط اداره آموزش:

گواهی می شود با بررسی گزارش تطبیق دروس دانشجو تعداد..... واحد عمومی، تعداد..... واحد پایه ، تعداد..... اصلی، تعداد..... واحد تخصصی اختیاری و مجموعا تعداد ..... واحد از ..... واحد را با معدل کل ..... را با موفقیت گذرانده است. و کلیه مدارک نامبره در پرونده کامل است.	
امضاء کارشناس آموزش دانشکده	تاریخ

۲- مجوز دفاع توسط امور مالی دانشکده

خانم ..... هیچ گونه بدهی مالی به دانشکده ندارد.
امضاء امور مالی دانشکده

۳- مجوز توسط استادان راهنما:

مطالب علمی مندرج در پروژه نهایی خانم..... تحت عنوان.....	
از نظر اینجانب مورد تایید بوده و دفاع ایشان بلامانع است.	
نام و نام خانوادگی استاد راهنما نظری:	تاریخ و امضاء:
نام و نام خانوادگی استاد راهنمای عملی:	تاریخ و امضاء:

۴- مجوز دفاع توسط شورای گروه:

در جلسه ی مورخ .....	شورای تخصصی گروه داوران زیر را برای پروژه نهایی خانم ..... انتخاب نموده است.
و دفاع نهایی ایشان در تاریخ..... روز..... ساعت..... برگزار خواهد شد.	
نام داور:	
مدیر گروه:	تاریخ و امضاء:

-درخواست مجوز دفاع ۱۵ روز قبل از تاریخ دفاع امکان پذیر است.