

نام و نام خانوادگی استاد مشاور تحصیلی

 امضا

1. **نظر استاد مشاور تحصیلی**

 با سلام، احتراما به استحضار میرساند آقا/خانم ................................ دانشجوی مقطع............................. رشته.............................. ورودی سال...................... و به شماره دانشجویی................................. واحدهای آموزشی را طبق کاتالوگ رشته گذرانده است و کارنامه دانشجو............................ترم مشروطی لحاظ گردیده است. لذا دانشجو طبق تایید استاد مشاور تحصیلی اجازه دفاع از پایان نامه را دارد.

کارگاههای گذرانده شده توسط دانشجو به شرح ذیل می باشد:

1..........................................

2..........................................

3..........................................

4.........................................

1. **نظر مدیر گروه آموزشی**

**معاون محترم آموزشی دانشکده**

با سلام

 احتراما به استحضار میرساند پایان نامه آقا/خانم ........................... مورد بررسی قرار گرفته و مورد تایید است. لذا بر اساس نظر استاد راهنمای پژوهشی (پایان نامه) و استاد مشاور تحصیلی دانشجو اجازه تشکیل جلسه دفاع از پایان نامه را دارد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی

 امضا

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

 امضا

**1- نظر استاد راهنمای پایان نامه**

با سلام، احتراما به استحضار میرساند پایان نامه آقا/خانم .................................. دانشجوی مقطع............................. رشته.............................. ورودی سال...................... و به شماره دانشجویی............................ پس از بررسی های لازم، اعلام میدارد که این پایان نامه از لحاظ اصول علمی و قوانین و مقررات آیین نامه نگارش پایان نامه دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز مورد تایید این جانب بوده و تا پایان نیمسال جاری آماده دفاع میباشد. لذا خواهشمند است اقدامات لازم در مورد تشکیل جلسه دفاع انجام گردد.

فرم تاییدیه پایان نامه جهت صدور مجوز آموزشی جلسه دفاع

تاریخ...................

شماره..................

**بسمه تعالی**