|  |  |
| --- | --- |
| **فرم شماره 12** | **آرم.jpg** |
| **Sh/98/05/25**  **شماره:........................**  **تاریخ:.........................** | **فرم تاييد اخذ گزارش همانندجویی**  **کارشناسی ارشد** | **موسسه آموزش عالی تاکستان**  دانشکده تحصیلات تکمیلی |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| اساتید محترم راهنما/مشاور  با سلام  احتراماً، به استحضار مي­رساند اينجانب ............................................... با کد آموزشي ........... ............................. پايان­نامه خويش را تحت عنوان ...........................................................................................................................با جنابعالي اخذ نموده­ام، آماده دفاع از اين پايان­نامه مي­باشم. لذا خواهشمند است مراتب موافقت خود جهت انجام همانندجویی را اعلام فرمائيد.    **شماره تلفن دانشجو جهت تماس ضروري تاريخ و امضاء دانشجو** | | **دانشجو** |
| بدينوسيله تائيد مي­گردد دانشجو ...........................................................، ضمن انجام مراحل پايان­نامه که گزارش­هاي آن قبلاً ارسال گرديده است، مجوز انجام همانندجویی پايان­نامه خويش را دارا بوده و مورد تائيد اينجانب مي­باشد. | | **اساتید**  **راهنما، مشاور** |
| **نام و نام­خانودگي استاد مشاور:**  **تاريخ: امضاء** | **نام و نام­خانودگي استاد راهنما:**  **تاريخ:**  **امضاء** |
| دانشجوي نامبرده به لحاظ ضوابط و مقررات پژوهشی منعی براي انجام همانندجویی و دفاع از پايان­نامه تحصيلي خويش ندارد.  **معاونت پژوهش و فناوری**  **تاریخ و امضاء** | | **واحد پژوهش و فناوری** |
| نظر به موافقت اساتيد محترم پروژه و آمادگي دانشجو، برگزاری جلسه دفاع بلامانع می باشد.. ضمناً زمان برگزاري جلسه دفاع، روز................. تاريخ ............................................................ ساعت ........................ تعيين گردید.  **مدير گروه: تاريخ امضاء** | | **مدیر گروه** |