



دانشگاه تهران

دانشکده ادبیات و علوم انسانی

فرم شماره ۱

صدور مجوز دفاع از پایان نامه

اینجانب..... استاد راهنما/ مشاور پایان نامه آقای/ خانم .....  
به شماره دانشجویی .....مقطع **کارشناسی ارشد** گروه آموزشی.....  
با عنوان .....  
با بررسی نهایی متن پایان نامه، موافقت خویش را با انجام مراحل دفاع اعلام می‌دارم.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

تاریخ

نام و نام خانوادگی

محل تایید مدیر گروه آموزشی