



بسمه تعالی

دانشگاه تربیت مدرس

دانشکده علوم پزشکی

درخواست مجوز دفاع دانشجو

مدیر محترم گروه

جناب آقای

سرکار خانم

سلام علیکم

احتراما" به استحضار می‌رساند اینجانب..... به شماره دانشجویی.....
مقطع دکتری رشته..... ورودی مهر سال..... مراحل آموزشی خود را به
ارشد
اتمام رسانده و آماده انجام دفاعیه می‌باشم. لذا درخواست صدور مجوز دفاع طبق مصوبه تمدید
تحصیلی اول تا..... را دارم. خواهشمند است مراتب موافقت گروه را به آموزش
دوم
دانشکده اعلام فرمائید.

با تشکر

امضاء دانشجو

معاونت محترم آموزشی دانشکده

با سلام

احتراما" نظر به اینکه آقای خانم..... دانشجوی این گروه در شرف دفاع از

پایان نامه خویش می‌باشد. لذا صدور مجوز دفاع برای نامبرده از نظر گروه بلامانع اعلام می‌گردد.

با آرزوی موفقیت

نام و امضاء مدیر گروه: