**4-مدیر محترم آموزش...................................**

**باسلام و احترام**

**بدینوسیله مدارک مربوط به درخواست فرصت برای حذف نام دانشجو از سهمیه استادان راهنما و مشاور و پرداخت حق الزحمه استادان ارسال می گردد.**

**نام و نام خانوادگی معاون آموزشی: امضاء: تاریخ:**

باسمه تعالی

فرم شماره( 13)

فرم درخواست فرصت دانشجویان کارشناسی ارشد برای ارائه دستاوردهای پژوهشی مستخرج از پایان نامه

موسسه آموزش عالی فیض الاسلام

**3-معاون محترم آموزشی....................................**

**باسلام و احترام**

**به استحضار می رساند با درخواست دانشجوی مذکور که در تاریخ ...........................با نمره.......................دفاع نموده است موافقت می شود و ضمن تایید صورت جلسه دفاع تا پایان فرصت در گروه نگهداری خواهد شد.**

**نام و نام خانوادگی تحصیلات تکمیلی : امضاء: تاریخ:**

**3-مدیر محترم تحصیلات تکمیلی .....................................**

**باسلام و احترام**

**به استحضار می رساند با درخواست دانشجو و استاد محترم راهنما موافقت می شود .**

**نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء: تاریخ:**

**2- مدیر محترم گروه....................................................**

**باسلام و احترام**

**به استحضار میرساند اینجانب.............................استاد راهنمای دانشجو..................................موافقت خود را با درخواست فوق اعلام و تایید میکنم که دستاورد پژوهشی مستخرج از پایان نامه خواهد بود و تحت نظر اینجانب تنظیم خواهد شد ومسئولیت و بار حقوقی وعلمی مستندات ارائه شده د مجله یا کنفرانس را می پذیرم.**

**نام ونام خانوادگی استاد راهنما : امضاء: تاریخ:**

**امضاء: تاریخ:**

1**-استاد محترم راهنما ........................................**

**باسلام و احترام**

**اینجانب................................دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته.............. .............گرایش......................به شماره شناسایی ...............................**

**با موضوع پایان نامه....................................................................................................................................................................................................................متعهد می گردم :**

**1-تا تاریخ ................................مستندات مربوط به پژوهش موسسه را ارائه نموده و در صورت تاخیر هیج ادعایی نخواهم داشت.**

**2-همچنین ظرف مدت 45 روز اصلاحات مربوط به پایان نامه را انجام داده وپس از دریافت امضاء اساتید به صورت حضوری, پایان نامه خود را که مطابق فرمت موسسه تنظیم نموده ام جهت تاییدیه به تحصیلات تکمیلی ایمیل نمایم.**

**3-با آگاهی کامل از قوانین نظام وظیفه و عدم منع در خصوص استفاده از فرصت شش ماهه برای ارائه دستاورد پژوهشی مستخرج از پایان نامه خود مطابق با بخشامه شماره 231124مورخ 20/01/ 1400 می باشم. خواهشمند است در صورت صلاحدید اقدامات لازم را مبذول بفرمائید.**

**نام و نام خانوادگی دانشجو:** امضاء: تاریخ: