

باسمه تعالی



فرم حضور در ۳ جلسه دفاعیه ویژه دانشجویان تحصیلات تکمیلی

الف) مشخصات دانشجو:

نام: نام خانوادگی: شماره دانشجویی: دانشکده:
رشته: گرایش: مقطع تحصیلی:

ب) گزارش حضور در جلسات:

جلسه شماره ۱: نام و نام خانوادگی دانشجوی دفاع کننده: عنوان پایان نامه: محل دفاع: تاریخ دفاع:	نام و امضای استاد راهنمای حاضر در جلسه دفاعیه
جلسه شماره ۲: نام و نام خانوادگی دانشجوی دفاع کننده: عنوان پایان نامه: محل دفاع: تاریخ دفاع:	نام و امضای استاد راهنمای حاضر در جلسه دفاعیه
جلسه شماره ۳: نام و نام خانوادگی دانشجوی دفاع کننده: عنوان پایان نامه: محل دفاع: تاریخ دفاع:	نام و امضای استاد راهنمای حاضر در جلسه دفاعیه

ج) تأیید مدیر گروه آموزشی:

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده، حضور دانشجوی فوق در ۳ جلسه دفاعیه مورد تأیید است.

نام و امضای مدیر گروه

تاریخ