فرم مربوط به شرکت دانشجو در جلسات دفاع

مشخصات دانشجو

نام ونام خانوادگی دانشجو --------------------------- مقطع تحصیلی ------------------------------

رشته تحصیلی ----------------------------------------

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

مشخصات دانشجوی دفاع کننده

نام ونام خانوادگی دانشجو --------------------------- مقطع تحصیلی ------------------------------

رشته تحصیلی ----------------------------------------

عنوان پایاننامه -------------------------------------------------------------------------------------

----------------------------------------------------------------------------------------------------

تاریخ ومحل برگزاری جلسه دفاع از پایاننامه -----------------------------------------------------

نام اساتید راهنما ------------------------------------------------------------------------------------

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

 نام ونام خانوادگی استاد تایید کننده:

امضاء

نام ونام خانوادگی وامضاء کارشناس پژوهش :