

فرم شماره ۲۵ : شرکت در جلسات دفاعیه کارشناسی ارشد

شماره دانشجویی:

رشته:

نام و نام خانوادگی:

عنوان پایان نامه	
زمان و مکان برگزاری جلسه دفاعیه	
نام و امضاء استاد داور	نام و امضاء استاد راهنما
نام و امضاء دانشجوی دفاع کننده	
شرح مختصری از ایرادات گرفته شده توسط اعضای هیات داوران	

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی

عنوان پایان نامه	
زمان و مکان برگزاری جلسه دفاعیه	
نام و امضاء استاد داور	نام و امضاء استاد راهنما
نام و امضاء دانشجوی دفاع کننده	
شرح مختصری از ایرادات گرفته شده توسط اعضای هیات داوران	

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی

عنوان پایان نامه	
زمان و مکان برگزاری جلسه دفاعیه	
نام و امضاء استاد داور	نام و امضاء استاد راهنما
نام و امضاء دانشجوی دفاع کننده	
شرح مختصری از ایرادات گرفته شده توسط اعضای هیات داوران	

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی