



فرم شرکت در جلسات دفاع

نام و نام خانوادگی دانشجو :	مقطع تحصیلی :
رشته تحصیلی :	سال ورود :

نام و نام خانوادگی دانشجو که دفاع ایشان در حال انجام است	عنوان پایان نامه	تاریخ دفاع
نام و نام خانوادگی استاد راهنما و امضا :	نام و نام خانوادگی مدیر گروه و امضاء:	نام و نام خانوادگی مسئول پژوهش مهر و امضاء :

* حضور در حداقل ۲ جلسه دفاع قبل از جلسه پیش دفاع ضروری است .