



تاریخ
 شماره
 پیوست

فرم تحویل پایان نامه کارشناسی ارشد و تعیین تاریخ دفاع

تاریخ و ساعت دفاع:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

رشته و مقطع تحصیلی:

دانشکده:

* لطفاً از کلیه اعضاء محترم کمیته ممتحنین خواهشمند است پس از دریافت نسخه پایان نامه و تعیین نهائی تاریخ و

ساعت جلسه دفاعیه، ذیل این فرم را امضاء نمایند.

امضاء استاد راهنما اول

امضاء استاد راهنمای دوم

امضاء استاد مشاور

امضاء ممتحن

امضاء ممتحن

امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی

لازم به توضیح است که پس از تعیین تاریخ و ساعت جلسه دفاعیه و امضاء اساتید مربوطه این فرم باید حداقل یک هفته

قبل از تاریخ جلسه دفاعیه توسط دانشجو به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل گردد.