

## فرم تحویل پایان نامه کارشناسی ارشد و تعیین تاریخ دفاع

نام و نام خانوادگی دانشجو : شماره دانشجویی :

رشته و مقطع تحصیلی : تاریخ و ساعت دفاع :

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

تاریخ و ساعت جلسه دفاعیه ، ذیل این فرم را امضاء نمایند .

استاد راهنما اول امضاء

استاد راهنمای دوم امضاء

استاد مشاور امضاء

ممتحن امضاء

ممتحن امضاء

نمایندهٔ تحصیلات تکمیلی امضاء

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

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