



شماره:

تاریخ:

هماهنگی جهت برگزاری جلسه دفاعیه

سرپرست محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

اینجانب ..... دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته ..... به شماره دانشجویی ..... تقاضای تشکیل جلسه دفاع از پایان نامه خود را در روز ..... مورخ ..... / ..... / ..... ۱۳ ..... رأس ساعت ..... را دارم. ضمناً استاد راهنمای اینجانب جناب آقای / سرکار خانم دکتر ..... و همچنین کمیته ممتحن و نماینده تحصیلات تکمیلی گروه ..... که شامل افراد ذیل می باشد، با این موضوع موافقت دارند.

امضاء دانشجو:

تاریخ:

اینجانب ..... یک نسخه پایان نامه در تاریخ ..... / ..... / ..... ۱۳ ..... از آقای / خانم ..... جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

امضاء استاد راهنما:

تاریخ:

اینجانب ..... یک نسخه پایان نامه در تاریخ ..... / ..... / ..... ۱۳ ..... از آقای / خانم ..... جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

امضاء استاد ممتحن:

تاریخ:

اینجانب ..... یک نسخه پایان نامه در تاریخ ..... / ..... / ..... ۱۳ ..... از آقای / خانم ..... جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

امضاء استاد ممتحن:

تاریخ:

اینجانب ..... یک نسخه پایان نامه در تاریخ ..... / ..... / ..... ۱۳ ..... از آقای / خانم ..... جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

امضاء استاد ممتحن:

تاریخ:

اینجانب ..... نماینده تحصیلات تکمیلی گروه آموزشی ..... با برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه در تاریخ فوق الذکر موافق می باشم.

امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی:

تاریخ: