طبق مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده ضروری می باشد دانشجویان کارشناسی ارشد ، قبل از برگزاری جلسه دفاع در3 جلسه دفاعیه شرکت نمایند.

پس از پرینت فرم و تکمیل آن، **تائیدیه** نماینده تحصیلات تکمیلی حاضر در جلسه دفاعیه اخذ و تحویل سرکار خانم تیموری گردد .

|  |
| --- |
| **عنوان پایان نامه :**  تاریخ و زمان دفاع :  نام و نام خانوادگی ارائه دهنده :  برداشت دانشجو از دفاع : |
| نام و نام خانوادگی دانشجو :    **امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی** |

|  |
| --- |
| **عنوان پایان نامه :**  تاریخ و زمان دفاع :  نام و نام خانوادگی ارائه دهنده :  برداشت دانشجو از دفاع : |
| نام و نام خانوادگی دانشجو :    **امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی** |

|  |
| --- |
| **عنوان پایان نامه :**  تاریخ و زمان دفاع :  نام و نام خانوادگی ارائه دهنده :  برداشت دانشجو از دفاع : |
| نام و نام خانوادگی دانشجو :    **امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی** |