|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی دانشجو :  رشته تحصیلی :  شماره دانشجویی :  عنوان موضوع پایان نامه :  تاریخ تصویب پروپزال: | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | تاریخ دفاع | نام و نام خانوادگی و امضای استاد راهنما | عنوان پایان نامه | نام و نام خانوادگی دانشجو که دفاع ایشان در حال انجام است | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |
| حضور نامبرده در جلسات دفاع از پایان نامه مورد تایید می باشد .  نام و نام خانوادگی  تاریخ و امضا | مدیرگروه |
| مورد تایید می باشد و فرم مربوطه درج در پرونده گردید .  نام و نام خانوادگی  تاریخ و امضا | **واحد تحصیلات تکمیلی** |

* **شرکت در جلسات دفاع از پایان نامه 3 دانشجوی کارشناسی ارشد با رشته تخصصی مرتبط برای دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد قبل از دفاع از پایان نامه خود الزامی است .**