



فرم شرکت در جلسه دفاع دانشجویان
مقطع کارشناسی ارشد موسسه آموزش عالی عمران و توسعه

نام و نام خانوادگی دانشجو	رشته و گرایش	شماره دانشجویی	استاد راهنما

۱	معاونت محترم تحصیلات تکمیلی، با سلام و احترام به استحضار می‌رساند نامبرده فوق در جلسه دفاع مورخ با عنوان : شرکت نموده است. نام و نام خانوادگی دانشجوی ارائه دهنده: نام و نام خانوادگی استاد راهنمای جلسه دفاع:	امضاء استاد راهنمای جلسه دفاع
---	--	-------------------------------

۲	معاونت محترم تحصیلات تکمیلی، با سلام و احترام به استحضار می‌رساند نامبرده فوق در جلسه دفاع مورخ با عنوان : شرکت نموده است. نام و نام خانوادگی دانشجوی ارائه دهنده: نام و نام خانوادگی استاد راهنمای جلسه دفاع:	امضاء استاد راهنمای جلسه دفاع
---	--	-------------------------------

۳	معاونت محترم تحصیلات تکمیلی، با سلام و احترام به استحضار می‌رساند نامبرده فوق در جلسه دفاع مورخ با عنوان : شرکت نموده است. نام و نام خانوادگی دانشجوی ارائه دهنده: نام و نام خانوادگی استاد راهنمای جلسه دفاع:	امضاء استاد راهنمای جلسه دفاع
---	--	-------------------------------

- دانشجو می‌بایستی جهت اخذ مجوز برگزاری جلسه دفاع خود، حداقل در دو جلسه دفاع شرکت کند و فرم تکمیل شده را به کارشناس تحصیلات تکمیلی تحویل دهد.