

شماره:

تاریخ:

پوست:

فرم حضور دانشجو در جلسات دفاع از پایان نامه ها

شماره دانشجویی :

نام و نام خانوادگی :

مقطع :

رشته تحصیلی :

ردیف	عنوان پایان نامه	مقطع	تاریخ	امضاء مسئول تحصیلات تکمیلی

تایید نهایی : امضاء معاون پژوهشی دانشکده