



## فرم هماهنگی جهت برگزاری جلسه دفاعیه

## مدیر محترم تحصیلات تکمیلی

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 ..... 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 نموده‌ام.

## امضاء استاد راهنمای اول

## 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 نموده‌ام.

## امضاء استاد راهنمای دوم

## 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 نموده‌ام.

## امضاء استاد داور

## 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 نموده‌ام.

## امضاء استاد داور

## تاریخ:

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

## امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی

## تاریخ: