بسمه تعالي

**فرم شركت در جلسه دفاع**

نام و نام خانوادگي دانشجو: شماره دانشجويي: رشته تحصيلي: نام و نام خانوادگي استاد راهنما:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اطلاعات مربوط به دانشجوي در حال دفاع در اين قسمت نوشته شود | رديف | نام و نام خانوادگي دانشجو | عنوان پايان نامه | تاريخ دفاع | نام و امضاء استاد |
| 1 |  |  |  |  |
| برداشت علمي و نظر شما در مورد موضوع و نحوه ارائه دانشجو: | | | |
| اشكالات علمي مطرح شده توسط اساتيد و دانشجويان حاضر در جلسه دفاع: | | | |
| رديف | نام و نام خانوادگي دانشجو | عنوان پايان نامه | تاريخ دفاع | نام و امضاء استاد |
| 2 |  |  |  |  |
| برداشت علمي و نظر شما در مورد موضوع و نحوه ارائه دانشجو: | | | |
| اشكالات علمي مطرح شده توسط اساتيد و دانشجويان حاضر در جلسه دفاع: | | | |
| رديف | نام و نام خانوادگي دانشجو | عنوان پايان نامه | تاريخ دفاع | نام و امضاء استاد |
| 3 |  |  |  |  |
| برداشت علمي و نظر شما در مورد موضوع و نحوه ارائه دانشجو: | | | |
| اشكالات علمي مطرح شده توسط اساتيد و دانشجويان حاضر در جلسه دفاع: | | | |

* ارائه فرم شركت در جلسات دفاع 3 دانشجوي كارشناسي ارشد با رشته تخصصي مرتبط براي دانشجويان مقطع كارشناسي ارشد قبل از تكميل فرم آمادگي دفاع الزامي مي باشد.
* هر دانشجوميتواند تنها در يك جلسه دفاع كه استاد راهنماي دانشجوي در حال دفاع، استاد راهنماي خود دانشجوي شركت كننده در جلسه نيز ميباشد، شركت كند