|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **فرم شرکت در جلسه دفاع**  |  |
|  |
| **اطلاعات دانشجو:** |
| **نام و نام خانوادگي:**اطلاعات تايپ شود | **شماره دانشجويي:**999999999 |  |
| **دانشکده:**  | **رشته:** اطلاعات تايپ شود | **گرايش:**اطلاعات تايپ شود |
| **اطلاعات دانشجوی دفاع کننده:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي:** |  |  |
| **دانشکده:**  | **رشته:** | **گرايش:** |
| **تاریخ دفاع:** | **ساعت دفاع:** | **استاد راهنما:** |
| **عنوان پایان نامه:** |  |  |
| **سرپرست یا نماینده تحصیلات تکمیلی:****تاریخ و امضا** |

**اطلاعات دانشجوی دفاع کننده:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي:** |  |  |
| **دانشکده:**  | **رشته:** | **گرايش:** |
| **تاریخ دفاع:** | **ساعت دفاع:** | **استاد راهنما:** |
| **عنوان پایان نامه:** |  |  |
| **سرپرست یا نماینده تحصیلات تکمیلی:****تاریخ و امضا** |

 |

**این فرم پس از تکمیل و تأیید توسط سرپرست یا نماینده تحصیلات تکمیلی حاضر در جلسه دفاع، در گردش شرکت در جلسات دفاعیه در بخش تحصیلات تکمیلی پرتال دانشجویی بارگذاری شود.**