|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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.**