

شماره :

تاریخ :

پیوست :

تعیین نماینده تحصیلات تکمیلی موسسه جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه (مقطع کارشناسی ارشد)

پیوست شماره ۵

سرپرست محترم تحصیلات تکمیلی موسسه آموزش عالی مهر اروند

با سلام و احترام، به آگاهی می رساند جلسه دفاع از پایان نامه ی آقای/ خانم..... دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ی با عنوان

در ساعتصبح/ بعد از روز در محل برگزار می شود. خواهشمند است دستور فرمایید ضمن صدور مجوز برگزاری جلسه ی دفاع، نماینده ی تحصیلات تکمیلی موسسه جهت شرکت در جلسه ی دفاع از پایان نامه مشخص و معرفی شوند.

اعضای کمیته ی پایان نامه :

ردیف	نام و نام خانوادگی	استاد راهنما	محل امضا
۱			
۲			
۳			
۴			

امضاء کارشناس مسئول پژوهش و تحصیلات تکمیلی

کارشناس پژوهش و تحصیلات تکمیلی موسسه

ضمن تایید بندهای بالا، برگزاری جلسه دفاع بلامانع است. ضمناً آقای / خانم به عنوان نماینده ی تحصیلات تکمیلی دانشگاه جهت شرکت در جلسه ی دفاع از پایان نامه ی نامبرده معرفی می شوند.

امضاء سرپرست پژوهش و تحصیلات تکمیلی

تذکر : این فرم باید حداقل ده روز قبل از برگزاری جلسه ی دفاع از پایان نامه، به تحصیلات تکمیلی دانشگاه برسد.