

بسمه تعالی

فرم حضور در جلسه دفاع پایان نامه

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی موسسه آموزش عالی احرار

با سلام و احترام، بدینوسیله گواهی می شود خانم/آقای دانشجوی رشته تحصیلی
به شماره دانشجویی در جلسات دفاع مشروحه زیر شرکت نموده است:

ردیف	تاریخ تشکیل جلسه	نام و نام خانوادگی دانشجو ارائه دهنده/ رشته ی تحصیلی	امضای نماینده تحصیلات تکمیلی*

* امضای نماینده تحصیلات تکمیلی در انتهای دفاع انجام می شود. دانشجویان موظف هستند در کل زمان برگزاری جلسه دفاع حضور داشته باشند.