



دانشگاه آزاد اسلامی واحد بجنورد

فرم تایید حضور دانشجویان کارشناسی ارشد در جلسات دفاع هم رشته

توجه: این فرم پس از تکمیل به هنگام درخواست برگزاری جلسه دفاع به دفتر تحصیلات تکمیلی ارائه شود.

رشته و گرایش:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

جلسه شماره ۱

- جلسه دفاع دانشجو (نام و نام خانوادگی):
- تاریخ جلسه:
- عنوان پایان نامه:
- استاد راهنما:

اینجانب آقا/خانم دکتر تایید می‌نمایم که دانشجو در این جلسه شرکت نموده است. امضاء

جلسه شماره ۲

- جلسه دفاع دانشجو (نام و نام خانوادگی):
- تاریخ جلسه:
- عنوان پایان نامه:
- استاد راهنما:

اینجانب آقا/خانم دکتر تایید می‌نمایم که دانشجو در این جلسه شرکت نموده است. امضاء

جلسه شماره ۳

- جلسه دفاع دانشجو (نام و نام خانوادگی):
- تاریخ جلسه:
- عنوان پایان نامه:
- استاد راهنما:

اینجانب آقا/خانم دکتر تایید می‌نمایم که دانشجو در این جلسه شرکت نموده است. امضاء

جلسه شماره ۴

- جلسه دفاع دانشجو (نام و نام خانوادگی):
- تاریخ جلسه:
- عنوان پایان نامه:
- استاد راهنما:

اینجانب آقا/خانم دکتر تایید می‌نمایم که دانشجو در این جلسه شرکت نموده است. امضاء

جلسه شماره ۵

- جلسه دفاع دانشجو (نام و نام خانوادگی):
- تاریخ جلسه:
- عنوان پایان نامه:
- استاد راهنما:

اینجانب آقا/خانم دکتر تایید می‌نمایم که دانشجو در این جلسه شرکت نموده است. امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

امضاء