



گواهی حضور در جلسه دفاع تحصیلات تکمیلی

کار برگ شماره ۵

اطلاعات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

رشته:

گرایش:

اطلاعات دانشجوی دفاع کننده:

نام و نام خانوادگی:

رشته:

گرایش:

تاریخ دفاع:

ساعت دفاع:

استاد راهنما:

عنوان پایان نامه:

امضاء دانشجوی شرکت کننده

امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی

