

اعلام زمان جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام، با توجه مصوبات صورتجلسه مورخ گروه آموزشی پژوهشی.....
بدینوسیله خانم/ آقای دانشجوی رشته
به شماره دانشجویی ، جهت هماهنگی برگزاری جلسه دفاع معرفی می شوند.

زمان دفاع	
تاریخ:	روز: ساعت:
هیات داوران	
استاد راهنمای اول: خانم/ آقای:	عضو هیات علمی دانشگاه:
مرتبه دانشگاهی:	آدرس پستی: شماره تلفن:
استاد راهنمای همکار: خانم/ آقای:	عضو هیات علمی دانشگاه:
مرتبه دانشگاهی:	آدرس پستی: شماره تلفن:
استاد مشاور: خانم/ آقای:	عضو هیات علمی دانشگاه:
مرتبه دانشگاهی:	آدرس پستی: شماره تلفن:
استاد داور: خانم/ آقای:	عضو هیات علمی دانشگاه:
مرتبه دانشگاهی:	آدرس پستی: شماره تلفن:
نماینده تحصیلات تکمیلی: خانم/ آقای:	عضو هیات علمی دانشگاه:
مرتبه دانشگاهی:	آدرس پستی: شماره تلفن:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه/ استاد راهنما تاریخ و امضاء