



موسسه آموزش عالی غیر دولتی -
غیر انتظامی قدر لنگرود

به نام خدا

فرم شرکت در جلسات دفاع

تاریخ:

شماره:

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته ی تحصیلی:

ردیف	نام و نام خانوادگی دانشجوی در حال دفاع	عنوان پایان نامه	تاریخ دفاع	نام استاد راهنمای پایان نامه	نام استاد داور	تأیید مسؤل تحصیلات تکمیلی حاضر در جلسه دفاع
۱						
۲						

*شرکت در جلسات دفاع حداقل دو دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد برای دانشجویان این مقطع ضروری میباشد.