

فرم شرکت در جلسات دفاع دانشکده علوم پایه

بدین وسیله گواهی میشود آقای /سرکار خانم دانشجوی رشته به شماره دانشجویی در جلسات دفاع به شرح زیر شرکت نموده است.

دفاع خانم /آقای: زمان دفاع : مکان دفاع: نام و سمت تایید کننده: محل امضا:	دفاع خانم /آقای: زمان دفاع : مکان دفاع: نام و سمت تایید کننده: محل امضا:
دفاع خانم /آقای: زمان دفاع : مکان دفاع: نام و سمت تایید کننده: محل امضا:	دفاع خانم /آقای: زمان دفاع : مکان دفاع: نام و سمت تایید کننده: محل امضا:
دفاع خانم /آقای: زمان دفاع : مکان دفاع: نام و سمت تایید کننده: محل امضا:	دفاع خانم /آقای: زمان دفاع : مکان دفاع: نام و سمت تایید کننده: محل امضا:
دفاع خانم /آقای: زمان دفاع : مکان دفاع: نام و سمت تایید کننده: محل امضا:	دفاع خانم /آقای: زمان دفاع : مکان دفاع: نام و سمت تایید کننده: محل امضا:
دفاع خانم /آقای: زمان دفاع : مکان دفاع: نام و سمت تایید کننده: محل امضا:	دفاع خانم /آقای: زمان دفاع : مکان دفاع: نام و سمت تایید کننده: محل امضا:

مهرو امضای مدیرگروه: