



فرم موافقت هیات داوران با زمان دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

استاد راهنمای اول:

اینجانب	در تاریخ	یک جلد پایان نامه خانم / آقای
دانشجوی کارشناسی ارشد رشته	به شماره دانشجویی	را دریافت نموده و جلسه
دفاعیه را در روز	مورخه	ساعت
	پیشنهاد می کنم.	
نام و نام خانوادگی و امضاء		
اینجانبان یک جلد پایان نامه خانم / آقای	دانشجوی کارشناسی ارشد	
رشته	به شماره دانشجویی	را دریافت نموده و با برگزاری جلسه دفاعیه
در روز	مورخه	ساعت
	موافق هستم.	
نام و نام خانوادگی و امضا استاد راهنمای دوم	نام و نام خانوادگی و امضا داور	نام و نام خانوادگی و امضا داور
نام و نام خانوادگی و امضا استاد مشاور		
نام و نام خانوادگی و امضا استاد مشاور	نام و نام خانوادگی و امضا نماینده تحصیلات تکمیلی	

منظور از نماینده تحصیلات تکمیلی در این فرم، مدیر محترم گروه می باشد. در صورتی که مدیر گروه استاد راهنما باشد، نماینده تحصیلات تکمیلی توسط معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده تعیین می شود.