

بسمه تعالی
دانشکده حقوق و علوم سیاسی
واحد علوم و تحقیقات

فرم تأیید شرکت در جلسات دفاع دانشجوی

نام و نام خانوادگی دانشجو: رشته تحصیلی: مقطع:

امضا استاد راهنمای حاضر در جلسه	عنوان پایان نامه	مقطع	نام دانشجو دفاع کننده	تاریخ شرکت در جلسه دفاع	ردیف

ملاحظات:

نماینده امور پژوهشی دانشکده: مدیر گروه: استاد راهنما:
امضاء امضاء امضاء