|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره** | **عنوان پایان نامه** | **نام دانشجو** | **تاریخ دفاع** | **امضا مسئول جلسه دفاع** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

تذکر: دانشجوی محترم مطابق مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده هر دانشجوی دوره کارشناسی ارشد موظف است قبل از دفاع از پایان نامه خود در 5 جلسه دفاع شرکت نماید. این کارت جهت ثبت دفعات شرکت شما در جلسات میباشد. لطفا پس از اتمام جلسه جهت امضا به مسئول جلسه دفاع تحویل نمایید.

تحصیلات تکمیلی دانشکده