

دانشگاه شهید چمران اهواز

مدیریت تحصیلات تکمیلی

فرم شماره ۱

به نام خدا

برگ درخواست برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

الف: درخواست دانشجو

این‌جانب خانم/آقای

دانشجوی کارشناسی ارشد رشته

گروه آموزشی به شماره دانشجویی درخواست برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه خود

را دارم، عنوان این پایان نامه

»

«

می‌باشد و با راهنمایی خانم/آقای تدوین و نگارش شده است.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

تاریخ و امضاء

\*\*\*

ب: تأیید استاد راهنما

این‌جانب موافقت خود را با برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

دانشجوی گرامی خانم/آقای اعلام می‌کنم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء

\*\*\*

ج: تأیید استاد مشاور

این‌جانب موافقت خود را با برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

دانشجوی گرامی خانم/آقای اعلام می‌کنم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء