



موسسه آموزش عالی پوپل

Quality Management System

سیستم مدیریت کیفیت

کد:

CE/F/۰۳۳/۰۱

هماهنگی جهت برگزاری جلسه دفاعیه

صفحه: ۱ از ۱

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی.....

اینجانب دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته به شماره دانشجویی تقاضای تشکیل جلسه دفاع از پایان نامه خود را در روز مورخ / / ۱۳ رأس ساعت را دارم. ضمناً استاد راهنمای اینجانب جناب آقای / سرکار خانم دکتر و همچنین کمیته ممتحن و نماینده تحصیلات تکمیلی گروه که شامل افراد ذیل می باشد، با این موضوع موافقت دارند.

امضاء دانشجو:

تاریخ:

اینجانب یک نسخه پایان نامه در تاریخ / / ۱۳ از آقای / خانم جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

امضاء استاد راهنما:

تاریخ:

اینجانب یک نسخه پایان نامه در تاریخ / / ۱۳ از آقای / خانم جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

امضاء استاد مشاور:

تاریخ:

اینجانب یک نسخه پایان نامه در تاریخ / / ۱۳ از آقای / خانم جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

امضاء استاد ممتحن:

تاریخ:

اینجانب یک نسخه پایان نامه در تاریخ / / ۱۳ از آقای / خانم جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

امضاء استاد ممتحن:

تاریخ:

اینجانب نماینده تحصیلات تکمیلی گروه آموزشی با برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه در تاریخ فوق الذکر موافق می باشم.

امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی:

تاریخ: