

فرم تعیین روز برگزاری جلسه دفاع کارشناسی

مدیر محترم گروه

اینجانب دانشجوی کارشناسی به شماره دانشجویی..... به دلیل به اتمام رساندن پروژه خود تحت عنوان..... زیر نظر استاد راهنما..... تقاضا دارم تا روزی را به عنوان تاریخ دفاع برای اینجانب تعیین نمایید.

با تشکر
تاریخ و امضا دانشجو

استاد محترم

لطفا در صورت تایید پروژه دانشجو..... جهت برگزاری جلسه دفاع در بازه زمانی تا روز و ساعت مورد نظر را خود را در ذیل ذکر نمایید.

محل امضا مدیر گروه

مدیر محترم گروه

پروژه دانشجو..... مورد تایید اینجانب قرار گرفته و آماده دفاع می باشد. به همین منظور تاریخ ساعت از نظر اینجانب مناسب برگزاری جلسه دفاع می باشد.

محل امضا استاد

مدیریت محترم آموزشی

با توجه به هماهنگیهای انجام شده با اساتید راهنما و داور ، خواهشمند است جهت هماهنگی برای برگزاری جلسه دفاع در تاریخ فوق اقدامات لازم صورت گیرد.

نام و نام خانوادگی اساتید داور :

۱-

۲-

محل امضا مدیر گروه

مدیریت محترم کلاسها

محل تشکیل کلاس را در روز و ساعت مورد نظر در محل زیر مشخص نمایید.

محل امضا مدیر آموزش

روز..... تاریخ..... ساعت..... محل برگزاری جلسه دفاع

محل امضا مدیر کلاس