

فرم شماره 3

«بسمه تعالی»



وزارت علوم تحقیقات و فناوری
موسسه آموزش عالی
غیر دولتی ادیب مازندران

تاریخ:
شماره:

فرم درخواست دفاع از پایان نامه‌ی کارشناسی ارشد

مدیر محترم گروه

نظر به این که خانم/آقای دانشجوی کارشناسی ارشد رشته‌ی
..... به شماره‌ی دانشجویی پایان نامه‌ی خود
را تحت عنوان:

.....
به اتمام رسانده، موافقت خود
را جهت تشکیل جلسه‌ی دفاع اعلام می‌دارم.

زمان دفاع پیشنهادی روز: تاریخ: ساعت:

ضمناً استادان مدعو به ترتیب زیر پیشنهاد می‌گردند:

۱. استاد راهنما:

۲. تاریخ و امضا

۳.

استاد مشاور:

تاریخ و امضا

مدیر گروه:

تاریخ و امضا