

دانشگاه بین المللی امام خمینی (ره)

معاونت آموزشی - حوزه تحصیلات تکمیلی

فرم شماره ۳۳

فرم گواهی حضور در جلسات دفاعیه (کارشناسی ارشد)

تاریخ:

شماره:

اینجانب دانشجوی رشته مقطع در جلسات دفاعیه دانشجویان زیر شرکت نموده ام.

| ردیف | عنوان پایان نامه | نام دانشجو | تاریخ جلسه دفاعیه | نماینده تحصیلات تکمیلی |
|------|------------------|------------|-------------------|------------------------|
| ۱ | | | | امضا: |
| ۲ | | | | امضا: |
| ۳ | | | | امضا: |

امضا دانشجو

امضا رئیس / معاون آموزشی دانشکده

امضا مدیر گروه

* تایید حضور دانشجو توسط نماینده تحصیلات تکمیلی فقط در جلسه دفاع اعتبار دارد.

دانشگاه بین المللی امام خمینی (ره)

معاونت آموزشی - حوزه تحصیلات تکمیلی

فرم شماره ۳۳

فرم گواهی حضور در جلسات دفاعیه (کارشناسی ارشد)

تاریخ:

شماره:

اینجانب دانشجوی رشته مقطع در جلسات دفاعیه دانشجویان زیر شرکت نموده ام.

| ردیف | عنوان پایان نامه | نام دانشجو | تاریخ جلسه دفاعیه | نماینده تحصیلات تکمیلی |
|------|------------------|------------|-------------------|------------------------|
| ۱ | | | | امضا: |
| ۲ | | | | امضا: |
| ۳ | | | | امضا: |

امضا دانشجو

امضا رئیس / معاون آموزشی دانشکده

امضا مدیر گروه

* تایید حضور دانشجو توسط نماینده تحصیلات تکمیلی فقط در جلسه دفاع اعتبار دارد.