 فرم شرکت در جلسه دفاعیه دیگر دانشجویان   
نام و نام‌خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی : رشته / گرایش:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام‌خانوادگی دانشجو** | **رشته/گرایش** | **موضوع پایان‌نامه** | **تاریخ و ساعت** | تایید کارشناس پژوهش یا ناظر |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |