3 نسخه

اطلاعات دانشجوی حاضر در جلسه:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام : | نام خانوادگی: | رشته: | گرایش: |
| نیمسال ورود به مقطع جاری: | | سال ورودی به مقطع ارشد: | |

اطلاعات دانشجوی دفاع کننده:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام: | نام خانوادگی: | تاریخ دفاع: | ساعت دفاع: |
| عنوان پایان نامه: |  | | |
| برداشت علمی شما از پایان نامه دفاع شده: | | | |
| اشکالات علمی مطرح شده توسط اساتید و دانشجویان در جلسه دفاعیه: | | | |

نماینده تحصیلات تکمیلی: استاد راهنمای دانشجوی دفاع کننده:

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

جهت پربار شدن جلسات دفاعیه و احتراز از اشتباهات تکراری دانشجویان در اجرا و به خصوص ارائه پایان نامه ، لازم است که هر دانشجو حداقل در سه جلسه دفاعیه مربوط به رشته خود شرکت نموده و هر برگاز این فرم را در جلسه دفاعیه تکمیل کرده و به امضای نماینده تحصیلات تکمیلی و استاد راهنما دانشجوی دفاع کننده برساند لازم به ذکر است که برگ های تکمیل شده در روز دفاع دانشجوی تکمیل کننده فرم در اختیار هیات داوران قرار گرفته و ارتکاب اشتباهات ذکر شده در این فرم به منزله نمره منفی برای دانشجو تلقی خواهد گردید./