

**فرم شماره 3- تایید فرم دفاع از عنوان پایان نامه و تعیین وقت دفاع**

معاون محترم پژوهشی/مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

باسلام و احترام؛

به استحضار می رساند ضمن تایید متن دفاع از عنوان خانم/آقای .............................. دانشجوی کارشناسی ارشد رشته .................................... به شماره دانشجویی .................................... با عنوان " ..........................................................................................................." ، روز جلسه دفاع از عنوان در تاریخ ........................... و ساعت ................................... تعیین می گردد.

 **1- دانشجو 2- استاد راهنما 3- مدیر گروه**

 **نام و نام خانوادگی: نام و نام خانوادگی: نام و نام خانوادگی:**

 **امضاء امضاء امضا ء**