



فرم صورتجلسه پیش دفاع کارشناسی ارشد

شماره:

تاریخ:

مشخصات دانشجو:

نام:

نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

نیمسال تحصیلی:

مکان ارائه پیش دفاع:

استاد راهنما:

استاد داور:

آیا پیش دفاع مورد تأیید است:

 استاد داور: موافقم

 احتیاج به کار بیشتری دارد

 استاد راهنما: موافقم

 احتیاج به کار بیشتری دارد

گزارش ارائه شده مورد تأیید است (یک نسخه از گزارش باید به دفتر تحصیلات تکمیلی ارائه شود):

 استاد داور: موافقم

 ناقص است و باید تکمیل شود

 استاد راهنما: موافقم

 ناقص است و باید تکمیل شود

نظر استاد داور:

امضاء

نظر استاد راهنما:

امضاء

امضاء سرپرست تحصیلات تکمیلی

دانشجویان کارشناسی ارشد حاضر در جلسه

نام دانشجو	شماره دانشجویی	امضاء	نام دانشجو	شماره دانشجویی	امضاء