



فرم درخواست تاریخ دفاعیه پروژه نهایی

نام و نام خانوادگی دانشجو ..... شماره دانشجویی .....  
رشته ..... مقطع .....  
ورودی ..... شماره تماس .....

بدینوسیله اینجانب ..... موافقت خود را با ارائه پایان نامه نامبرده از تاریخ .....  
اعلام می دارم.

امضا استاد راهنما  
تاریخ

تسویح حساب مالی دانشجو ..... برای کلیه ترم های تحصیلی گواهی میگردد.

امضا امور مالی  
تاریخ

بدینوسیله تاریخ دفاع از پروژه خانم / آقای .....

با عنوان .....

روز ..... ساعت ..... اعلام میگردد.

امضا مدیر گروه

امضا کارشناس