



دانشگاه شهرستان

دانشکده فیزیک

شماره:

تاریخ:

فرم درخواست سنت اجرای دفاع از پایان نامه

اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی رشته کارشناسی ارشد / دکتری
گرایش که پایان نامه خود را با عنوان :

تحت راهنمایی آقای دکتر انجام می‌دهم تقاضا دارم که با عنایت به دلایل یاد شده، در برگه پیوست به
اینجانب حداکثر تا تاریخ مهلت داده شود تا پایان نامه فارغ التحصیلی خود را آماده نموده و دفاع از آنرا برگزار
نمایم.

تاریخ و امضاء دانشجو

اینجانب تأیید می‌نمایم که دانشجوی نامبرده قادر به انجام دفاع از پایان نامه تا تاریخ
می‌باشد.

تاریخ و امضاء استاد راهنما

موضوع درخواست سنت اجرای دفاع از پایان نامه دانشجو در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخه
طرح و مورد تصویب قرار گرفت.
ضمانتاً صورت جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده پیوست می‌باشد.

تاریخ و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

رونوشت :

- تحصیلات تکمیلی