



موسسه آموزش عالی شمس گنبد

بسمه تعالی

جلسه دفاع از پایان نامه

عنوان:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

رشته: دانشکده:

استاد راهنما: دکتر روز:

تاریخ: ساعت جلسه:

مکان:

❖ این فرم بدون مهر واحد آموزش و یا پژوهش موسسه فاقد اعتبار نصب بر روی تابلو اعلانات می باشد.