**بسمه تعالی**



 **فرم گواهی حضور در جلسات دفاع دانشجویان تحصیلات تکمیلی** فرم شماره 1-4 پژوهشی

**دانشجو باید حتما تاییدیه شرکت در هر جلسه دفاع را در پایان همان جلسه از مدیر تحصیلات تکمیلی که در فرم تعیین شده بگیرد**.

|  |  |
| --- | --- |
| **درخواست دانشجو**  | **مدیر محترم تحصیلات تکمیلی موسسه آموزش عالی شمس**با سلام و احترامبدینوسیله به استحضار می رساند اینجانب آقا/ خانم .................................. دانشجوی رشته ............................... مقطع.................... در جلسات دفاع زیر حضور داشتم. خواهشمند است بررسی و تایید فرمائید. تاریخ و امضاء: |

|  |  |
| --- | --- |
| **تایید مدیر تحصیلات تکمیلی** | بدینوسیله گواهی هی شود دانشجوی فوق در جلسه دفاع آقا / خانم ............................................................... دانشجوی رشته .................................. مقطع ...................................... با عنوان......................................................................................................................... ...........................................................................................................................................................................................................................در تاریخ ........................... روز ........................ ساعت ........................ حضور داشته است. تاریخ تایید: ............................. نام و نام خانوادگی: ................................... مهر و امضا: |

|  |  |
| --- | --- |
| **تایید مدیر تحصیلات تکمیلی** | بدینوسیله گواهی هی شود دانشجوی فوق در جلسه دفاع آقا / خانم ............................................................... دانشجوی رشته .................................. مقطع ...................................... با عنوان......................................................................................................................... ...........................................................................................................................................................................................................................در تاریخ ........................... روز ........................ ساعت ........................ حضور داشته است. تاریخ تایید: ............................. نام و نام خانوادگی: ................................... مهر و امضا: |

|  |  |
| --- | --- |
| **تایید مدیر تحصیلات تکمیلی** | بدینوسیله گواهی هی شود دانشجوی فوق در جلسه دفاع آقا / خانم ............................................................... دانشجوی رشته .................................. مقطع ...................................... با عنوان......................................................................................................................... ...........................................................................................................................................................................................................................در تاریخ ........................... روز ........................ ساعت ........................ حضور داشته است. تاریخ تایید: ............................. نام و نام خانوادگی: ................................... مهر و امضا: |