شماره :

باسمه تعالی تاریخ :

**مشاور محترم رئیس دانشگاه و سرپرست حراست**

با سلام

با احترام ، بدینوسیله به استحضار می رساند ؛ دانشجوی ذیل در تاریخ ذکر شده ، جلسه دفاعیه برگزار خواهد نمود . خواهشمند است نسبت به صدور مجوز ورود و خروج مدعوین با مشخصات ذیل ، دستور مقتضی صادر فرمایید .

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **رشته و مقطع تحصیلی** | **تاریخ دفاع** | **ساعت دفاع** | **مکان دفاع** |
|  |  |  |  |  |

**1 – مشخصات دانشجو : تلفن همراه دانشجو (الزامی):**

**2 – اسامی اساتید مدعو ( مشاور ، راهنما و داور خارجی ) :**

**اسامی محل تدریس / عضو هیات علمی دانشگاه ...**

1 - .............................................. ........................................................................................

2 - ............................................. ........................................................................................

3 - ............................................ .........................................................................................

**3 – مشخصات مدعوین :**

**اسامی نسبت فرد با دانشجو**

1 - ..................................................... ...................................................................................

2 – .................................................... ...................................................................................

3 – ................................................... ...................................................................................

4 – ................................................... .................................................................................

5 – .................................................. ...................................................................................

6 – ................................................. ...................................................................................

7 – ................................................. ....................................................................................

9 – ................................................. ....................................................................................

10 - ............................................... .....................................................................................

امضاء مدیر گروه محترم دانشکده : ....................................................................................

امضاء ریاست محترم / معاون محترم اداری و مالی / معاون محترم آموزشی دانشکده : .........................................................................................