**بنام خدا**

 **موسسه آموزش عالی خردگرایان مطهر**

 **فرم گواهی حضور در جلسات دفاع دانشجویان تحصیلات تکمیلی**

شماره:

تاریخ:

|  |
| --- |
|  **مدیرمحترم گروه آموزشی..............................** **با سلام و احترام**  **بدینوسیله به استحضار می رساند اینجانب ................................................. دانشجو رشته .................................... مقطع ........................** **در جلسات دفاع زیر حضور داشتم.**  **نام و نام خانوادگی دانشجو** **امضاء** |
| **جلسه اول** | **بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق آقای / سرکارخانم ............................................................................. در جلسه دفاع** **آقای / سرکارخانم ......................................... دانشجوی رشته ............................................. مقطع ........................................................** **با عنوان .......................................................................................................................................................................................................****روز .................................... ساعت .................................... مکان ................................ حضور داشته است.** **امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی**  |
| **جلسه دوم** | **بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق آقای / سرکارخانم .............................................................................. در جلسه دفاع** **آقای / سرکارخانم ......................................... دانشجوی رشته ............................................. مقطع ........................................................** **با عنوان .......................................................................................................................................................................................................****روز .................................... ساعت .................................... مکان................................ حضور داشته است.** **امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی**  |
| **جلسه سوم** | **بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق آقای / سرکارخانم ................................................................................. در جلسه دفاع** **آقای / سرکارخانم ......................................... دانشجوی رشته ............................................. مقطع ........................................................****با عنوان .......................................................................................................................................................................................................****روز .................................... ساعت .................................... مکان ................................ حضور داشته است.** **امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی**  |

**نام و نام خانوادگی مدیرگروه امضاء**

* **این فرم پس از تکمیل میبایست به عنوان مجوز دفاعیه تحویل تحصیلات تکمیلی موسسه گردد.**
* **شرکت در جلسات دفاع 3 دانشجوی کارشناسی ارشد با رشته تخصصی مربوطه برای دانشجویان کارشناسی ارشد قبل از دفاع ، الزامی است.**