**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.**