**به نام خدا**

فرم شماره 9– اعلام عمومي برگزاري جلسه ي دفاع از پايان نامه

|  |
| --- |
| عنوان پایان نامه: .............................................................................................................................................................................نام و نام خانوادگي دانشجو: ............................ مقطع تحصیلی:............................دانشكده:............................ گروه آموزشی: ............................نام استاد راهنما: ............................تاريخ جلسه دفاع:ساعت ...........................تاریخ ......................مكان: ............................ |

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

امضا

تایید روابط عمومی دانشکده:

نام و نام خانوادگی مسئول روابط عمومی دانشکده:

امضا

رونوشت:

- کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده جهت اطلاع و اقدام

- مسئول روابط عمومی دانشکده جهت اطلاع و انجام هماهنگی های مقتضی

- مسئول اطلاع رسانی دانشکده جهت اطلاع رسانیاز وب سایت