

دانشگاه بین‌المللی امام خمینی (ره)

معاونت آموزشی - حوزه تحصیلات تکمیلی

فرم شماره ۳۳

فرم گواهی حضور در جلسات دفاعیه (کارشناسی ارشد)

تاریخ :

شماره :

اینجانب دانشجوی رشته مقطع در

جلسات دفاعیه دانشجویان زیر شرکت نموده‌ام.

ردیف	عنوان پایان نامه	نام دانشجو ارائه دهنده	تاریخ جلسه دفاع	نماینده تحصیلات تکمیلی
۱				امضا:
۲				امضا:
۳				امضا:

* تایید حضور دانشجو توسط نماینده تحصیلات تکمیلی فقط در جلسه دفاع اعتبار دارد.