# 

اطلاعیه جلسه دفاعیه پایان‌نامه/رساله

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مشخصات مربوطه | عنوان | ردیف |
|  | عنوان پایان‌نامه / رساله | 1 |
|  | نام و نام خانوادگی دانشجو | 2 |
|  | مقطع تحصیلی (کارشناسی ارشد / دکتری) | 4 |
|  | رشته و گرایش | 5 |
|  | نام استاد(ان) راهنما | 6 |
|  | نام استاد(ان) مشاور | 7 |
|  | نام استاد(ان) داور (داخل و خارج، در صورت وجود) | 8 |
|  | تاریخ و ساعت برگزاری جلسه دفاع | 9 |
|  | مکان برگزاری جلسه دفاع | 10 |

**توضیح مهم:**

تکمیل و ارائه این فرم به آموزش تحصیلات تکمیلی حداقل سه روز پیش از برگزاری جلسه دفاع الزامی است. بدون ثبت این فرم، برگزاری جلسه دفاع امکان‌پذیر نخواهد بود.

مرکز خدمات رایانه‌ای دانشکده حقوق و علوم سیاسی(امضا شود) روابط عمومی دانشکده(مهر زده شود)