**دانشگاه بين المللي امام خميني(ره)**

**معاونت آموزشي- حوزه تحصيلات تکميلي**

تاريخ :

شماره :

**فرم شماره 33**

 **فرم گواهی حضوردر جلسات دفاعیه (کارشناسی ارشد)**

 اينجانب .............................................................................. دانشجوی رشته .................................. مقطع .......................................... در جلسات دفاعیه دانشجویان زیر شرکت نموده ام.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان پایان نامه | نام دانشجو | تاریخ جلسه دفاعیه | نماینده تحصیلات تکمیلی |
| 1 |  |  |  | امضا : |
| 2 |  |  |  | امضا : |
| 3 |  |  |  | امضا : |

 امضا دانشجو

 امضا مدیر گروه امضا رئیس/ معاون آموزشی دانشکده

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

**دانشگاه بين المللي امام خميني(ره)**

**معاونت آموزشي- حوزه تحصيلات تکميلي**

تاريخ :

شماره :

**فرم شماره 33**

 **فرم گواهی حضوردر جلسات دفاعیه (کارشناسی ارشد)**

 اينجانب .............................................................................. دانشجوی رشته .................................. مقطع .......................................... در جلسات دفاعیه دانشجویان زیر شرکت نموده ام.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان پایان نامه | نام دانشجو | تاریخ جلسه دفاعیه | نماینده تحصیلات تکمیلی |
| 1 |  |  |  | امضا : |
| 2 |  |  |  | امضا : |
| 3 |  |  |  | امضا : |

 امضا دانشجو

 امضا مدیر گروه امضا رئیس/ معاون آموزشی دانشکده

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