



دانشگاه شهید مدنی آذربایجان

صورتجلسه نتیجه دفاع از پایان نامه  
کارشناسی ارشد/رساله دکتری

شماره: .....

تاریخ: .....

صفحه: ۱ از ۱ صفحه

بسمه تعالی

طبق درخواست شماره ..... مورخ ..... تحصیلات تکمیلی دانشکده .....  
و مجوز شماره ..... مورخ ..... تحصیلات تکمیلی دانشگاه، جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی  
ارشد/رساله دکتری آقای/ خانم ..... به شماره دانشجویی ..... در رشته  
..... گرایش .....

تحت عنوان: .....

به ارزش ..... واحد، در ساعت ..... مورخ ..... در حضور هیئت داوران مرکب از:

- |  |       |
|--|-------|
| ۱- استاد یا اساتید راهنما                | امضاء |
| ۲- استاد یا اساتید مشاور                 | امضاء |
| ۳- عضو هیئت داوران                       | امضاء |
| ۴- عضو هیئت داوران                       | امضاء |
| ۵- عضو هیئت داوران                       | امضاء |
| ۶- نماینده مدیریت تحصیلات تکمیلی در گروه | امضاء |

برگزار شد و با درجه ..... نمره ..... ارزشیابی گردید.

رئیس دانشکده  
امضاء

مدیر گروه آموزشی  
امضاء