



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