



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