****

دانشکده حقوق و علوم سیاسی

**فرم شرکت در جلسات دفاع**

**(**کارشناسی ارشد - دکترا**)**

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:

مقطع و رشته تحصیلی ( با ذکر گرایش):

عنوان پایان نامه/رساله (درصورت تصویب حداقل عنوان):

گواهی شرکت در جلسه دفاع (1)

عنوان پایان نامه / رساله :

تاریخ برگزاری:

تائید استاد راهنمای جلسه دفاع: نام و نام خانوادگی

تاریخ

نکات موردنظر دانشجو در مورد ابعاد مثبت یا منفی جلسه دفاع ( در صورت تمایل) :

گواهی شرکت در جلسه دفاع (2)

عنوان پایان نامه/رساله :

تاریخ برگزاری :

تائید استاد راهنمای جلسه دفاع: نام و نام خانوادگی

تاریخ

نکات موردنظر دانشجو در مورد ابعاد مثبت یا منفی جلسه دفاع (در صورت تمایل):