

گواهی شرکت در جلسات دفاع کارشناسی ارشد

مشخصات دانشجو

شماره دانشجویی :		نام و نام خانوادگی :	
رشته :		گروه :	
امضا نماینده تحصیلات تکمیلی	تاریخ برگزاری	نام دانشجو	عنوان پایان نامه
			۱-
			۲-
			۳-

تایید نهایی :

مدیر گروه دوره کارشناسی ارشد :