



تاریخ: . . . . .

شماره: . . . . .

**درخواست صدور صورتجلسه دفاع کارشناسی ارشد**

آموزش محترم دانشکده مهندسی

با سلام و احترام،

خواهشمند است نسبت به صدور صورتجلسه دفاع کارشناسی ارشد با مشخصات ذیل اقدام فرمایید:

- ۱- نام و نام خانوادگی دانشجو.....:شماره دانشجویی.....
- ۲- روز: .....تاریخ: .....ساعت: .....محل: .....
- ۳- استاد راهنما: ..... استاد مشاور: .....
- ۴- استاد داور داخلی: ..... استاد داور خارجی: .....
- ۵- ناظر تحصیلات تکمیلی: .....
- ۶- تاریخ دفاع: ..... ساعت ..... محل: .....

با تشکر

مدیر گروه مهندسی پزشکی

دکتر مهدی آذرنوش

تاریخ