**صورتجلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد**

|  |
| --- |
| این فرم ملاک تسویه حساب و اتمام تحصیل نمی باشد و فقط اعتبار پژوهشی و مالی دارد. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی دانشجو:  | شماره دانشجویی:  | تاریخ تصویب پایان نامه:  |
| کد شناسایی پایان نامه:  | رشته و گرایش:  | تاریخ صدور کد شناسایی:  |
| عنوان پایان نامه:  |

|  |
| --- |
| جلسه دفاعیه پایان نامه فوق در روز .................... مورخ ......./......../.............. ساعت ..................... برگزار و مورد تایید قرار گرفت. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **مشخصات هیات داوری** |  **نام و نام خانوادگی** | **مرتبه دانشگاهی** | **(\*) دانشگاه یا موسسه** |  **(\*) شماره حساب بانکی** |  **(\*) بانک** |  **تاریخ و امضا** |
| 1 | استاد راهنما |  | استادیار  | دانشگاه آزاد اسلامی |  |  |  |
| 2 | استاد مشاور  |  | استادیار | دانشگاه آزاد اسلامی |  |  |  |
| 3 | داور داخلی |  | استادیار | دانشگاه آزاد اسلامی |  |

 **(\*) در صورتی که اعضای هیات داوری، عضو هیات علمی واحد تهران مرکز نمی باشند، کامل نمودن موارد ستاره دار الزامی است.**

مدیر پژوهشی دانشکده: امضا رییس دانشکده

 امضا مهر دانشکده