**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