

**17**

**فرم تأیید برگزاری جلسه پایان نامه توسط استاد ناظر**

**استاد ناظر ارجمند: ........................**

**سلام علیکم**

**با احترام به پیوست پایان نامه آقای/ خانم ...................... دانشجوی رشته.........................................مقطع کارشناسی ارشد تحت عنوان .............................................................................................................................................................................................................................جهت مطالعه و اظهار نظر تقدیم می شود. خواهشمند است به عنوان استاد ناظر پایان نامه را مطالعه و نظر کتبی خود را جهت حضور در جلسه دفاع طبق فرم پیوست اعلام نمایید( در صورت صلاحدید نسخه پایان نامه پس از جلسه دفاعیه عودت داده شود ) .**

**با تشکر**

**استاد راهنما**

**تاریخ و ساعت برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ساعت****هفته**  | **10-8** | **12-10** | **15-13** | **17-15** |
| **شنبه** |  |  |  |  |
| **یک شنبه** |  |  |  |  |
| **دو شنبه** |  |  |  |  |
| **سه شنبه** |  |  |  |  |
| **چهارشنبه** |  |  |  |  |

 **امضاء استاد ناظر**