

باسمه تعالی

فرم اخذ مجوز دفاعیه پروژه کارشناسی مهندسی برق - مهندسی پزشکی



واحد علمی آباد کرمان

موسسه فنی و مهندسی

عنوان پروژه:

نام استاد راهنما:

نام استاد مشاور:

نام استاد داور:

نام استاد داور:

نام استاد داور:

نام و نام خانوادگی دانشجوی اول:

شماره دانشجویی:

ترم اخذ پروژه:

نام و نام خانوادگی دانشجوی دوم:

شماره دانشجویی:

ترم اخذ پروژه:

حضور مدیر محترم گروه برق:

اینجانب استاد راهنمای پروژه فوق اعلام می دارم که پروژه مذکور آماده دفاع می باشد خواهشمند است اقدامات لازم جهت انجام دفاعیه پروژه در روز: مورخه: ساعت صورت پذیرد.
تاریخ و امضاء استاد راهنما

اینجانب

استاد مشاور پروژه فوق تأیید می نمایم پایان نامه مذکور را تحویل گرفته ام و دفاعیه در تاریخ فوق

بلامانع است.

تاریخ و امضاء استاد مشاور

اینجانب

استاد داور پروژه فوق تأیید می نمایم پایان نامه مذکور را تحویل گرفته ام و دفاعیه در تاریخ فوق

بلامانع است.

تاریخ و امضاء استاد داور

اینجانب

استاد داور پروژه فوق تأیید می نمایم پایان نامه مذکور را تحویل گرفته ام و دفاعیه در تاریخ فوق

بلامانع است.

تاریخ و امضاء استاد داور

نظریه مدیر گروه : دفاعیه در تاریخ فوق بلامانع است

تاریخ و امضاء مدیر گروه