



بسمه تعالی

فرم تایید صلاحیت برگزاری جلسه دفاع پایان نامه

ریاست محترم دانشکده .....

اینجانب دکتر ..... به عنوان (استاد راهنما/ استاد مشاور/ استاد داور) پایان نامه آقای /  
خانم..... دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته ..... با  
عنوان

.....  
.....

را از لحاظ محتوای علمی و شیوه نگارش بررسی و تایید می نمایم. لذا برگزاری جلسه دفاع از نظر  
اینجانب بلامانع می باشد.  
توضیحات :

نام و نام خانوادگی  
امضا

استاد محترم خواهشمند است نظر خود را حداکثر طی یک هفته از تحویل پایان نامه اعلام نمایید