



باسمه تعالی  
کاربرگ تعداد دفعات شرکت دانشجویان تحصیلات تکمیلی  
در جلسات دفاع

شناسه مدرک: EP/F025  
ویرایش: ۱ (بهار ۱۳۹۷)  
صفحه: ۱ از ۱

دانشکده / پردیس: .....  
بخش / گروه آموزشی: .....  
شماره دانشجویی: .....  
نام و نام خانوادگی دانشجو: .....  
کارشناسی ارشد  دکتری

ردیف	عنوان دفاع و تاریخ برگزاری	نام ارائه کننده	تاریخ تایید	تاییدیه (امضاء) گروه آموزشی / بخش
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				

قابل ذکر است:

- با توجه به مصوبه دانشکده / پردیس، ارائه‌ی این کاربرگ توسط دانشجو در هنگام کسب مجوز دفاع به بخش / گروه آموزشی، دانشکده و معاونت آموزشی پردیس الزامی است.
- رئیس محترم بخش / مدیر محترم گروه، این کاربرگ را طبق کاربرگ تاییدیه حضور دانشجو در جلسات، بررسی و برای هر مورد حداکثر دو هفته بعد از تشکیل جلسات تایید و به دانشجو تحویل می‌نماید.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده / گروه مستقل: ..... امضاء:

رونوشت: اداره آموزش پردیس / دانشکده مستقل .....