



دانشگاه پیام نور  
مرکز تحصیلات تکمیلی

## فرم شرکت در جلسه دفاع از رساله دکتری

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

گرایش:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

ردیف	نام و نام خانوادگی دانشجو (در حال دفاع)	عنوان رساله	تاریخ دفاع	امضاء استاد راهنما یا نماینده تحصیلات تکمیلی (حاضر در جلسه دفاع)
۱				

تاریخ ..... امضاء دانشجو

❖ دانشجوی گرامی؛ پس از تکمیل فرم آن را به کارشناس آموزش تحویل فرمائید.