



به نام خدا  
وزارت علوم و تحقیقات و فناوری  
مؤسسه آموزش عالی علامه امینی بهنمیر-بابلسر

فرم شماره

۱۰

## فرم شرکت در جلسه دفاع

نام و نام خانوادگی دانشجوی:	رشته تحصیلی:	سال ورود:	
نام و نام خانوادگی دانشجویی که در جلسه دفاعش شرکت نمودم	تاریخ دفاع	نام استاد راهنمای دانشجوی	امضای استاد راهنما
	۱۳۹...../...../.....		
	۱۳۹...../...../.....		
	۱۳۹...../...../.....		
	۱۳۹...../...../.....		

تذکر: شرکت در جلسات دفاع ۴ دانشجوی کارشناسی ارشد برای کلیه دانشجویان کارشناسی ارشد الزامی است \*