|  |
| --- |
| **این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد.** |
| نام و نام خانوادگی دانشجو: ........................... شماره دانشجویی: ......................................... گروه: .........................عنوان پروژه:**.................** |
| **این قسمت توسط استاد راهنما تکمیل گردد.** |
| بدین وسیله تایید می­شود که دانشجوی نامبرده پروژه خود را با عنوان فوق به اتمام رسانیده و از مدیر محترم گروه تقاضا می­شود برای برگزاری جلسه دفاع از پروژه تخصصی، استاد ممتحن تعیین نمایند.**استاد راهنما: ................................................ امضاء: ........................................... تاریخ: ..........................** |
|  |
| همکار ارجمند .......................................................  احتراما" خواهشمند است، نسبت به برگزاری جلسه دفاع با هماهنگی استاد راهنمای محترم پروژه اقدام نموده و نقطه نظرات خود را در مورد پروژه تخصصی فوق­الذکر اعلام نمائید.**با احترام**  **مدیر گروه .........................................** **تاریخ: ...................................** |
| **این قسمت توسط استاد ممتحن پروژه تکمیل گردد.** |
| **استاد ممتحن: ................................................ امضاء: ................................................ تاریخ دفاع: .............................**  |

**تاریخ تنظیم فرم: 99.01.13**