

**باسمه تعالی**

اداره تحصیلات تکمیلی موسسه آموزش عالی جهاد دانشگاهی رشت

احتراماً، اینجانب …………………………….. دانشجوي رشته ………………………………..…… به شماره دانشجویی …………………زمان و مكان پیشنهادی جلسه دفاع خود را که با نظر اساتید محترم راهنما، مشاور، داور داخلي و خارجي تنظیم شده است، به شرح ذیل ارائه می­نماید.

خواهشمند است پس از بررسی، زمان و محل دقیق آن جهت ابلاغ به اساتید محترم هیات داوران اعلام گردد.

روز: ……………. ساعت: …………. مكان : موسسه آموزش عالی جهاد دانشگاهی رشت

تاریخ و امضاء دانشجو

|  |
| --- |
| استاد راهنما ----- موافقت می شود امضاء  استاد مشاور ----- موافقت می شود امضاء  استاد داورداخلی ----- موافقت می شود امضاء    استاد داورخارجی ----- موافقت می شود امضاء |