|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **باسمه‌تعالی**فرم هماهنگی تشکیل جلسه دفاع **(حضور اساتید راهنما، مشاور و داور در جلسه دفاع الزامی است.)****جناب آقای ........................................................ مدیرمحترم گروه ..............................................****با سلام و احترام****اینجانبان، اساتید راهنما، مشاور و داور پایان نامه دانشجو/دانشجویان .................................................................................****تحت عنوان ...............................................................................................................................................................................****با برگزاری جلسه دفاع در روز ............................. مورخ ................................ ساعت ...................... موافق بوده و در جلسه مذکور حضور خواهیم یافت.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی استاد راهنما****امضاء** | **نام و نام خانوادگی استاد مشاور****امضاء** | **نام و نام خانوادگی استاد داور****امضاء** |

 |