|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** | |