



دانشگاه گیلان

تحصیلات تکمیلی

دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی

فرم صورتجلسه پیش دفاع کارشناسی ارشد

مشخصات دانشجو :

نام :

نام خانوادگی :

شماره دانشجویی :

رشته تحصیلی :

نیمسال تحصیلی :

مکان ارائه پیش دفاع :

استاد راهنما :

استاد مشاور :

آیا پیش دفاع مورد تایید است :

استاد راهنما : موافقم

احتیاج به کار بیشتری دارد

استاد مشاور : موافقم

احتیاج به کار بیشتری دارد

امضاء استاد راهنما

امضاء استاد مشاور

دانشجویان کارشناسی ارشد حاضر در جلسه

نام دانشجو	شماره دانشجویی	امضاء	نام دانشجو	شماره دانشجویی	امضاء