فرم ٦

دانشگاه سمنان

تحصیلات تکمیلی

دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی

شماره :

تاریخ :

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