



تاریخ:

صورت جلسه دفاع از پروژه کارشناسی

مدیر محترم گروه:

احتراما، بدین وسیله گواهی میشود جلسه دفاع از پروژه کارشناسی آقای / خانم

تحت عنوان

به شماره دانشجویی

برگزار شد و نمره پروژه مربوطه به شرح ذیل به حضورتان اعلام

ساعت

در تاریخ

می گردد.

نمره به حروف

نمره به عدد

۱- استاد راهنما

امضاء

مسئول محترم اداره آموزش دانشکده روان شناسی و علوم تربیتی مهدی شهر

ارائه شد و نمره نهایی به عدد

احتراما طبق صورت جلسه فوق پروژه آقای / خانم

را احراز نموده است.

به حروف

مدیر گروه

مهر و امضاء

مدیریت محترم اداره آموزش دانشگاه

را جهت استحضار و هر گونه اقدام

احتراما طبق صورت جلسه فوق پروژه آقای / خانم

مقتضی به حضورتان ارسال می دارد.

مسئول اداره آموزش دانشکده روان شناسی و علوم تربیتی مهدی شهر

مهر و امضاء

تاریخ

تاریخ ارسال نمره توسط گروه:

تاریخ ارسال نمره توسط اداره آموزش دانشکده به اداره آموزش دانشگاه: