|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\bambaechi\My Documents\My Pictures\untitled.bmp | فرم تخصيص كلاس جهت برگزاري جلسه دفاع | شماره فرم:  ASF-3-1 |
| تاریخ بازنگری:  09/08/1395 |
| مدير محترم اداره آموزش  با سلام  احتراماً دانشجوي زير جهت برگزاري جلسه دفاع از پروژه پاياني خود در تاريخ ......................... ساعت ............................... به حضور معرفي مي­شوند. لطفاً همكاري لازم را جهت تخصيص محل برگزاري جلسه و وسايل مورد نياز عنايت فرماييد.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | نام و نام خانوادگی | مقطع | گرایش | |  |  |  |   با تشکر از همکاری جنابعالی  دبیر کمیته تحصیلات تکمیلی / استاد راهنما | | |