



دانشگاه سمنان  
دانشکده علوم انسانی

ویرایش: ۹۸/۱۰/۱

## فرم هماهنگی برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه

کارشناسی ارشد □ رساله دکتری □ (PH.D)

**توجه:** تکمیل این فرم حتماً می بایست بعد از دریافت مجوز دفاع از تحصیلات تکمیلی دانشگاه بوده و

حداقل ۷۲ ساعت کاری قبل از دفاع تحویل دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده ( آقای رحیمی ) گردد .

نام دانشجو: ..... رشته: ..... شماره دانشجویی: .....

زمان دفاع: روز ..... مورخه: ..... از ساعت ..... الی ..... مکان: .....

ردیف	سمت	نام و نام خانوادگی	مرتبۀ علمی	از دانشگاه	تاریخ و امضاء
۱	استاد راهنمای اول				
۲	استاد راهنمای دوم				
۳	استاد مشاور اول				
۴	استاد مشاور دوم				
۵	استاد داور داخلی □ خارجی □				
۶	استاد داور داخلی □ خارجی □				
۷	استاد داور داخلی □ خارجی □ مخصوص دانشجویان دکتری				
۸	نماینده تحصیلات تکمیلی مخصوص دانشجویان دکتری				

تاریخ و امضاء

۹- آقای محمد کرکه آبادی ( مسئول امور کلاسها - طبقه همکف سالن خدمات آموزشی )

محسن رحیمی

۱۰- فرم مجوز دفاع صادر شده است و دفاع بلامانع است . □

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم انسانی