****

**بسمه تعالی**

دانشکده مهندسی مکانیک

**فرم هماهنگی برگزاری جلسه دفاع دانشجویان تحصیلات تکمیلی**

**معاون محترمآموزشی و تحصيلات تكميلی دانشکده مهندسی مکانیک:**

احتراما بدينوسيله اعلام ميگردد **پايان نامه** دانشجوی زیر مورد تاييد است و طبق هماهنگي انجام شده، جلسه مطابق جدول ذیل با شركت اساتيد ذيل برگزار خواهد شد. همچنين يك نسخه از متن پايان نامه طبق ضوابط به هيئت داوران ارائه شده است.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی دانشجو** | **شماره دانشجویی** | **عنوان پایان نامه:** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **زمان تشکیل جلسه دفاع** | **تاریخ** | **ساعت :** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **امضا** |
| 1 |  | **استاد راهنمای اول** |  |
| 2 |  | **استاد راهنمای دوم** |  |
| 3 |  | **استاد مشاور** |  |

|  |
| --- |
| **اينجانب** متن **پايان نامه** و مقالات را دريافت نموده ام. **درضمن زمان جلسه مورد تاييد است**  |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **تاریخ دریافت**  | **امضا** |
| 1 |  | **داور داخلی** |  |  |
| 2 |  | **داور داخلی** |  |  |