

فرم تقاضای تغییر صورتجلسه دفاع

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمان

احتراما، تغییرات زیرکه به دلیل شرایط خاص و پیش بینی نشده ایجاد گردیده است، با هماهنگی اعضای محترم جلسه دفاع (اساتید راهنما، داوران و دانشجو) تقدیم می گردد، تقاضا دارد دستور فرمائید اقدامات مقتضی در خصوص صدور صورتجلسه جدید انجام گیرد.

نام و نام خانوادگی دانشجو	شماره دانشجویی	رشته	تاریخ قبلی دفاع	تاریخ جدید دفاع	ساعت جدید دفاع	نام و نام خانوادگی داور/ داوران جدید	محل جدید دفاع	نام و نام خانوادگی ناظر جدید
						۱-		
						۲-		

رییس/مدیر دانشکده

نام و نام خانوادگی کارشناس پژوهش

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

تاریخ، امضا و مهر

تاریخ، امضا

تاریخ، امضا

ضروری است این فرم برای هر دانشجویی که صورت جداگانه تنظیم و بدون هرگونه خط خوردگی و یا لاک گرفتگی حداقل یک روز قبل از تاریخ دفاع جدید ارسال گردد.

فرم تقاضای تغییر صورتجلسه دفاع

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمان

احتراما، تغییرات زیرکه به دلیل شرایط خاص و پیش بینی نشده ایجاد گردیده است، با هماهنگی اعضای محترم جلسه دفاع (اساتید راهنما، داوران و دانشجو) تقدیم می گردد، تقاضا دارد دستور فرمائید اقدامات مقتضی در خصوص صدور صورتجلسه جدید انجام گیرد.

نام و نام خانوادگی دانشجو	شماره دانشجویی	رشته	تاریخ قبلی دفاع	تاریخ جدید دفاع	ساعت جدید دفاع	نام و نام خانوادگی داور/ داوران جدید	محل جدید دفاع	نام و نام خانوادگی ناظر جدید
						۱-		
						۲-		

رییس/مدیر دانشکده

نام و نام خانوادگی کارشناس پژوهش

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

تاریخ، امضا و مهر

تاریخ، امضا

تاریخ، امضا

ضروری است این فرم برای هر دانشجویی که صورت جداگانه تنظیم و بدون هرگونه خط خوردگی و یا لاک گرفتگی حداقل یک روز قبل از تاریخ دفاع جدید ارسال گردد.