



دانشگاه سیستان

دانشکده گردشگری

شماره:

تاریخ:

پیوست:

فرم هماهنگی جلسه دفاعیه برای دانشجویان کارشناسی ارشد

با توجه به فرم مجوز از دفاع دانشجو ..... به شماره دانشجویی .....  
زمان دفاع نامبرده تاریخ ..... ساعت ..... تعیین گردید.

### عنوان پایان نامه

اطلاع رسانی و هماهنگی با استاد راهنما برای دفاع صورت گرفت.

تاریخ و امضاء استاد راهنما

اطلاع رسانی و هماهنگی با استاد مشاور برای دفاع صورت گرفت.

تاریخ و امضاء استاد مشاور

اطلاع رسانی و هماهنگی با استاد داور اول برای دفاع صورت گرفت.

تاریخ و امضاء استاد داور اول

اطلاع رسانی و هماهنگی با استاد داور دوم برای دفاع صورت گرفت.

تاریخ و امضاء استاد داور دوم

اطلاع رسانی برای دانشجویان انجام شده است

فرم مذکور حداقل ۴ روز قبل از تاریخ دفاع تحویل تحصیلات تکمیلی دانشکده شود

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده گردشگری

سیستان، میدان سعدی  
بلوار مولوی، خیابان سوم  
کد پستی: ۴۵۳۹۹-۳۵۱۹۶  
تلفن: ۳۳۳۳۵۴۰۵  
نمبر: ۳۳۳۳۵۴۰۴