****

**فرم شرکت در جلسه دفاع دانشجویان تحصیلات تکمیلی دانشکده ریاضی، آمار و علوم کامپیوتر**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام دانشجو | رشته و گرایش | شماره دانشجویی |
|  |  |  |  |
| 1 | نامبرده فوق در تاریخ در جلسه دفاع  با عنوان: .........................................................................................................................................................................  شرکت نموده است. امضای مدیر گروه | | |
| 2 | نامبرده فوق در تاریخ در جلسه دفاع  با عنوان: .........................................................................................................................................................................  شرکت نموده است. امضای مدیر گروه | | |
| 3 | نامبرده فوق در تاریخ در جلسه دفاع  با عنوان: .........................................................................................................................................................................  شرکت نموده است. امضای مدیر گروه | | |
| 4 | نامبرده فوق در تاریخ در جلسه دفاع  با عنوان: .........................................................................................................................................................................  شرکت نموده است. امضای مدیر گروه | | |
| 5 | نامبرده فوق در تاریخ در جلسه دفاع  با عنوان: .........................................................................................................................................................................  شرکت نموده است. امضای مدیر گروه | | |

* لازم به ذکر است این فرم را دانشجو همراه خود نگهداری کرده و در زمان درخواست دفاع به همراه مدارک در سامانه سما بارگذاری کند.