



باسمه تعالی

شماره:
تاریخ:
پیوست:

« فرم اعلام آمادگی دانشجوی جهت دفاع از پایان نامه تحصیلی »

استاد گرامی

با سلام
احترماً به استحضار می رساند اینجانب به شماره دانشجویی
آماده دفاع از پایان نامه خود با عنوان
در تاریخ و ساعت می باشم، لذا از جنابعالی خواهشمندم مراتب
موافقت خود را اعلام فرمائید.

با تشکر

تاریخ و امضای دانشجو

<p>احترماً برگزاری جلسه دفاع نامبرده در زمان پیشنهادی مورد تأیید می باشد.</p> <p>امضای مسئول خدمات آموزشی</p>		<p>خدمات آموزشی</p>
<p>محل امضا</p>	<p>نام و نام خانوادگی</p>	<p>سمت</p>
		<p>استاد راهنما</p>
		<p>استاد داور</p>
		<p>مدیر گروه آموزشی</p>

نشانی:
آمل، خیابان امام خمینی
(ره)، آفتاب 36، چهارراه
اول سمت راست، مرکز
آموزش علمی-کاربردی
فولادین ذوب آمل (فذا)
تلفن:
011 44296300-6
دورنگار:
011 44296307
وب سایت:
<http://FZA-uast.ac.ir>
info@FZA-uast.ac.ir