**دانشکدگان مدیریت**

**فرم شرکت در جلسه دفاع دانشجویان مقطع دکتری**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام دانشجو | رشته و گرایش | شماره دانشجویی |
| 1 |  |  |  |
| 2 | نامبرده در تاریخ در جلسه دفاع  با عنوان: .........................................................................................................................................................................  شرکت نموده است. امضای استاد راهنما | | |
| 2 | نامبرده در تاریخ در جلسه دفاع  با عنوان: .........................................................................................................................................................................  شرکت نموده است. امضای استاد راهنما | | |

ارائه این فرم هنگام تعیین روز دفاع الزامی است.