



دانشگاه آزاد اسلامی واحد اسکو

باسمه تعالی

فرم شماره ۱۰

فرم شرکت در جلسه دفاع

نام و نام خانوادگی:

رشته تحصیلی:

مقطع تحصیلی:

سال ورود:

نام و نام خانوادگی دانشجو که دفاع ایشان در حال انجام است	عنوان پایان نامه	تاریخ دفاع	تائید مدیر پژوهش یا اداره پژوهش	تائید مدیر گروه