



### فرم صدور مجوز دفاع از پروپوزال

#### مشخصات مربوط به دانشجو

نام و نام خانوادگی: رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی:  
نیمسال ورود: شماره دانشجویی:

#### امور بایگانی

بدینوسیله گواهی میشود کلیه مدارک پرونده آموزشی آقای/خانم..... تکمیل می باشد.

نام و امضا متصدی امور بایگانی  
تاریخ:

#### واحد امور آموزشی

بدینوسیله گواهی می شود کلیه مدارک آموزشی / تسویه حساب مالی آقای /خانم..... تکمیل می باشد.

نام و امضا کارشناس واحد امور آموزشی  
تاریخ:

**دکتر سهیلا شهشانی پور**

**مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی**