

فرم شرکت در جلسات دفاعیه

نام و نام خانوادگی محقق:.....

شماره پرونده مدارج:.....

☐ سطح ۴

☐ سطح ۳

☐ جلسه اول

موضوع:.....

تاریخ جلسه:.....

☐ سطح ۳

☐ سطح ۴

امضاء دبیر

☐ جلسه دوم

موضوع:.....

تاریخ جلسه:.....

☐ سطح ۳

☐ سطح ۴

امضاء دبیر