

دانشکده هنر و معماری
دانشگاه آزاد اسلامی واحد مشهد
فرم اخذ مجوز زمان و مکان دفاع



ناظر محترم تحصیلات تکمیلی :

با سلام

بدینوسیله دانشجوی رشته آماده دفاع از پایان نامه در تاریخ
میباشد. لطفا همکاری لازم را مبذول فرمایید.

امضاء استاد راهنما

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی:

با سلام:

با دفاع دانشجوی در تاریخ و ساعت موافقت میگردد. لطفا نسبت به
تخصیص فضا اقدام نمایید.

امضاء مدیر گروه (ناظر جلسات)

دانشجوی محترم

محل دفاع جنابعالی در آتلیه تعیین گردید. لطفا به اساتید محترم
راهنما و مشاور و داوران اطلاع رسانی گردد.

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده