



دانشگاه ارومیه
دانشکده معماری،
شهرسازی و هنر

بسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

تاریخ:
شماره:
پوست:

فرم شرکت در جلسات دفاعیه کارشناسی ارشد

عنوان پایان نامه	
زمان و مکان برگزاری جلسه دفاعیه	
شرح مختصری از ایرادات گرفته شده توسط هیئت داوران جلسه اول	
// تایید استاد راهنمای اول، داوران و نماینده پژوهش //	
نام و امضاء دانشجوی شرکت کننده	نام و امضاء استاد راهنمای اول
نام و امضاء اساتید داور	نماینده پژوهش

عنوان پایان نامه	
زمان و مکان برگزاری جلسه دفاعیه	
شرح مختصری از ایرادات گرفته شده توسط هیئت داوران جلسه دوم	
// تایید استاد راهنمای اول، داوران و نماینده پژوهش //	
نام و امضاء دانشجوی شرکت کننده	نام و امضاء استاد راهنمای اول
نام و امضاء اساتید داور	نماینده پژوهش

عنوان پایان نامه	
زمان و مکان برگزاری جلسه دفاعیه	
شرح مختصری از ایرادات گرفته شده توسط هیئت داوران جلسه سوم	
// تایید استاد راهنمای اول، داوران و نماینده پژوهش //	
نام و امضاء دانشجوی شرکت کننده	نام و امضاء استاد راهنمای اول
نام و امضاء اساتید داور	نماینده پژوهش

نام و نام خانوادگی
رشته
شماره دانشجویی

ارومیه، بولوار دانشگاه،
۱/۵ کیلومتری
جاده سرو، دانشکده معماری،
شهرسازی و هنر
صندوق پستی:
۵۷۱۶۹-۳۳۱۱۱
تلفن:
۳۲۷۷۷۰۴۰-۳
۳۲۷۸۰۷۶۰
نمابر:
۳۲۷۸۸۹۸۶