



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 دفاع کننده	نام و امضاء استاد راهنمای اول	نام و امضاء اساتید داور	نماینده پژوهش

نام و نام خانوادگی
رشته
شماره دانشجویی

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 دفاع 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 دفاع کننده	نام و امضاء استاد راهنمای اول	نام و امضاء اساتید داور	نماینده پژوهش

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