



به نام خدا

دانشگاه تخصصی فناوری‌های نوین آمل
مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

صورت جلسه‌ی دفاع از پایان‌نامه‌ی کارشناسی ارشد

دانشکده:

نام و نام خانوادگی:

شماره‌ی دانشجویی:

رشته‌ی تحصیلی:

دوره:

سال تحصیلی:

عنوان پایان‌نامه:

تاریخ دفاع:

نمره‌ی پایان‌نامه (به عدد): (به حروف):

- با درجه‌ی خیلی خوب (۱۸-۱۸/۹۹)

- با درجه‌ی عالی (۱۹-۲۰)

- مردود (نمره‌ی کمتر از ۱۴)

- با درجه‌ی متوسط (۱۴-۱۵/۹۹)

- با درجه‌ی خوب (۱۶-۱۷/۹۹)

امضاء

استاد راهنما (اول):

امضاء

استاد راهنمای دوم:

امضاء

استاد مشاور (اول):

امضاء

استاد مشاور دوم:

امضاء

استاد مدعو (داور):

امضاء

استاد مدعو (داور):

امضاء

نماینده‌ی تحصیلات تکمیلی: