



باسمه تعالی

مدیر محترم گروه

با سلام و احترام

به پیوست فرم عدم دفاع به موقع و تعداد فرم گزارش پیشرفت کار سه ماهه شش ماهه
آقای/خانم

دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد/دکترای حرفه‌ای رشته گرایش جهت اقدام
 دکترای تخصصی

مقتضی و ارسال به دفتر پژوهش و فناوری دانشکده تقدیم می‌شود.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

تاریخ و امضاء:

تاریخ:	مدیر محترم پژوهش و فناوری دانشکده
	با سلام و احترام
	فرم عدم دفاع به موقع و مستندات فرم شماره <input type="checkbox"/> یک <input type="checkbox"/> پنج ، جهت اقدام مقتضی ارسال می‌گردد.
	نام و نام خانوادگی مدیر گروه:
	تاریخ و امضاء: