



فرم ۱۰۲ - شرکت در جلسات دفاع پایان نامه دانشگاه کوثر

مهلت تکمیل و تحویل فرم: قبل از اخذ مجوز دفاعیه تکمیل و در سامانه سادا ثبت گردد

نام و نام خانوادگی شرکت کننده:	رشته تحصیلی:	شماره دانشجویی:		مقطع:
نام و نام خانوادگی نویسنده پایان نامه:	رشته تحصیلی:	استاد راهنما:	استاد مشاور:	داوران:
اصلاحات درخواستی داوران:				
(۱)	(۲)			
(۳)	(۴)			
(۵)	(۶)			
امضا: نماینده تحصیلات تکمیلی تاریخ:				
امضا: نام و نام خانوادگی دانشجو تاریخ:				