



دانشگاه لرستان

دانشکده ادبیات و علوم انسانی

بسمه تعالی

### فرم تایید حضور در جلسات دفاع

مقطع تحصیلی:

رشته تحصیلی:

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

ردیف	نام و نام خانوادگی دانشجویی که دفاع ایشان در حال انجام است	عنوان پایان نامه	نام و نام خانوادگی و امضای استاد راهنمای همان جلسه	تاریخ جلسه دفاع	تایید استاد راهنما
۱					
۲					
۳					

\* شرکت در ۳ جلسه دفاع الزامی است