

به نام خدا  
دانشگاه مازندران  
معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

صورت جلسه ی دفاع از پایان نامه ی کارشناسی ارشد

دانشکده : .....

نام و نام خانوادگی : ..... شماره ی دانشجویی : .....

رشته ی تحصیلی : ..... دوره : ..... سال تحصیلی : .....

عنوان پایان نامه : .....

تاریخ دفاع : .....

نمره ی پایان نامه (به حروف) (به عدد) : .....

- با درجه ی عالی (۱۹-۲۰)       با درجه ی بسیارخوب (۱۸-۱۸/۹۹)
- با درجه ی خوب (۱۶-۱۷/۹۹)       با درجه ی قابل قبول (۱۴-۱۵/۹۹)
- غیرقابل قبول (نمره ی کمتر از ۱۴)

هیأت داوران :

امضا : استادان راهنما :

امضا : استادان مشاور :

امضا : استاد مدعو :

امضا : استاد مدعو :

امضا : نماینده ی تحصیلات تکمیلی دانشکده :