شماره:

دانشگاه شهید چمران اهواز تاریخ:

مدیریت تحصیلات تکمیلی پیوست:

**بسمه‌تعالی**

**فرم جلسه دفاع کارشناسی ارشدتربیت بدنی وعلوم ورزشی**

**قسمت ذیل توسط دانشجو تکمیل گردد**

اینجانب خانم/آقای دانشجوی دوره‌ی

رشته گروه به شماره دانشجویی

آمادگی خود را جهت دفاع از پایان‌نامه‌ی خود تحت عنوان:

به راهنمایی اعلام می‌نمایم.

 امضا: تاریخ:

**قسمت ذیل توسط استاد راهنما تکمیل گردد**

اینجانب خانم/آقاي  بدینوسیله موافقت خود را با انجام دفاع از پایـان‌نامـه‌ی دانشـجوی گرامـی خانم/آقاي اعلام می‌نمایم.

 امضا: تاریخ:

**قسمت زیر توسط استاد مشاور تکمیل گردد**

اینجانب خانم / آقای  بدینوسیله موافقت خود را با انجام دفاع از پایـان‌نامـه‌ی دانشـجوی گرامـی خانم/آقاي اعلام می‌نمایم.

 امضا: تاریخ: