**فرم هماهنگی زمان دفاع رساله**

**کارشناس محترم دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده نساجی**

با سلام،

 احتراما"، پس از هماهنگی با اساتید ممتحن، سرپرست تحصیلات تکمیلی، دفتر دانشکده و اساتید راهنما و مشاور رساله خود روز ...................... مورخ ........................ از ساعت ............ الی ساعت ............... جهت برگزاری جلسه دفاع رساله مورد توافق قرار گرفت.

لطفا" اقدامات لازم را مبذول نمائید.

امضا استاد راهنما:

امضا استاد مشاور :

امضا اساتید داور :

 با تشکر فراوان

نام و نام خانوادگی دانشجو و امضاء:

تاریخ :