

دانشگاه کردستان

دانشکده کشاورزی

**فرم شرکت در دفاع از پایان نامه گروه------------------**

نام و نام خانوادگی شرکت کننده: رشته: گرایش تحصیلی تاریخ

( حداقل شرکت در 10 جلسه دفاع الزامی است)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی** | **عنوان پایان نامه** | **نام و نام خانوادگی ارائه دهنده** | **ردیف** |
|  |  |  | **1** |
|  |  |  | **2** |
|  |  |  | **3** |
|  |  |  | **4** |
|  |  |  | **5** |
|  |  |  | **6** |
|  |  |  | **7** |
|  |  |  | **8** |
|  |  |  | **9** |
|  |  |  | **10** |