**دانشکده فني دختران تهران وليعصر (عج)**

**بسمه تعالي**

**فرم تقاضاي دفاع (5)**

**نام و نام خانوادگي: شماره دانشجويي:**

**رشته و گرايش:**

**استاد راهنما : استاد مشاور:**

**عنوان پروژه:**

**تعداد واحد :**

**استاد محترم جناب آقاي/ سرکارخانم .......................................خواهشمند است در صورت موافقت جلسه دفاعيه پروژه ، در تاريخ ..........................ساعت .................. در محل .................................... به عنوان استاد ارزياب حضور به هم رسانيد.**

**تاريخ و امضاء**

**تاييد استاد راهنماي پروژه:**

**تاييد اساتيد د داور:**

**با تشکر**

**مدير پروژه ها**