



دانشگاه آزاد اسلامی واحد بادرود

www.badroudiau.ac.ir

بسمه تعالی

فرم شماره ۲

مجوز دفاع پروژه پایانی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

مدیریت محترم گروه رشته

با سلام و احترام،

کلیه مراحل انجام پروژه پایانی دانشجو آقای / خانم به شماره

دانشجوی رشته تحت عنوان

انجام شده و با دفاع ایشان موافقت می گردد. خواهشمند است نسبت به انجام هماهنگی های لازم جهت

تعیین زمان و مکان دفاع از پروژه فوق الذکر اقدام فرمایید.

ضمنا زمان های پیشنهادی اینجانب جهت دفاع به شرح ذیل می باشد:

روز و تاریخ	ساعت	وضعیت (توسط مدیرگروه)

نام، تاریخ و امضای استاد راهنما: