|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **بسمه تعالی** |  |
| دانشگاه اصفهان  **دانشکده فنی و مهندسی** | فرم شرکت در جلسات دفاع / سخنرانی های علمی |  |

**نام و نام خانوادگی دانشجو:**

**رشته تحصیلی:**

**شماره دانشجویی:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام و امضای ناظر جلسه | تاریخ | عنوان | ردیف |
|  |  |  | 1 |
|  |  |  | 2 |
|  |  |  | 3 |
|  |  |  | 4 |
|  |  |  | 5 |