



دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی
تایید شرکت دانشجو در جلسات دفاع

نام و نام خانوادگی:	رشته:	مقطع:	شماره دانشجویی:
بدینوسیله گواهی می شود آقای/خانم.....دانشجوی کارشناسی ارشد/ دکتری رشته..... در تاریخ در جلسه دفاع آقای/خانم..... با عنوان..... شرکت نموده اند.			
استاد راهنما /اساتید راهنما نام و نام خانوادگی/امضاء			
بدینوسیله گواهی می شود آقای/خانم.....دانشجوی کارشناسی ارشد/ دکتری رشته..... در تاریخ در جلسه دفاع آقای/خانم..... با عنوان..... شرکت نموده اند.			
استاد راهنما /اساتید راهنما نام و نام خانوادگی/امضاء			
بدینوسیله گواهی می شود آقای/خانم.....دانشجوی کارشناسی ارشد/ دکتری رشته..... در تاریخ در جلسه دفاع آقای/خانم..... با عنوان..... شرکت نموده اند.			
استاد راهنما /اساتید راهنما نام و نام خانوادگی/امضاء			