**بسمه تعالی**

**موسسه آموزش عالی فیض الاسلام**

فرم درخواست دفاع پروپوزال(ویژه مدیرگروه)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی دانشجو |  |  |  |  |  |
| شماره دانشجویی |  |  |  |  |  |
| عنوان پروپزال |  |  |  |  |  |
| نام و نام خانوادگی استاد **راهنما**/ (مرتبه راهنما) |  |  |  |  |  |
| نام و نام خانوادگی استاد **داور**(محل خدمت داور) |  |  |  |  |  |
| **نمره استاد داور (10/......)** |  |  |  |  |  |
| نام و نام خانوادگی استاد **درس نگارش** (محل خدمت )/ (مرتبه استاد ) |  |  |  |  |  |
| **نمره استاد نگارش( 10/.........)** |  |  |  |  |  |
| نام و نام خانوادگی **مدیرگروه**(محل خدمت )/ (مرتبه استاد ) |  |  |  |  |  |
| نام و نام خانوادگی استاد **ناظر** (محل خدمت )/ (مرتبه استاد ) |  |  |  |  |  |
| **نمره نهایی (20/...........)** |  |  |  |  |  |

محل امضاء مدیرگروه:

توضیحات:

محل امضاء استاد ناظر: