**فرم درخواست مجوز دفاع**

اینجانب Click or tap here to enter text. به شماره دانشجویی Click or tap here to enter text. که اولین بار درس پروژه را در نیمسال  اول /  دوم Click or tap here to enter text. اخذ نمودم، بدینوسیله با اطلاع از شرایط دفاع ، امادگی خود را برای دفاع در تاریخ اعلام شده (-- ماه - 140) اعلام می دارم

امضا:  تاریخ: Click or tap here to enter text.

**نظر استاد پروژه:**

دانشجو شرایط لازم جهت شرکت در جلسه دفاع (-- ماه - 140)را دارد

دانشجو آمادگی شرکت در جلسه دفاع (-- ماه - 140) را ندارد

نام و نام خانوادگی استاد : Click or tap here to enter text. امضا: 

**دانشجو باید پس از اخذ نظر استاد پروژه این فرم را شخصا به آموزش دانشکده از طریق ایمیل (**[education@mech.sharif.ir](mailto:education@mech.sharif.ir)**) ارسال نماید**