

بسمه تعالی



فرم تایید دفاعیه پروژه کارشناسی دانشکده مهندسی معدن

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

عنوان پروژه:

تاریخ برگزاری جلسه دفاع:

نمره استاد داور	نمره استاد پروژه