



دانشگاه شهید بهشتی

تهران ۱۹۸۳۹۶۳۱۱۳

اوین تلفن: ۲۹۹۰۱

بسمه تعالی

جناب آقای دکتر

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی

با سلام

احتراماً، عطف به نامه شماره

مورخ

آقای/خانم

عضو محترم هیأت علمی گروه

خواهشمند است مجوز دفاع برای

آقای / خانم

شماره دانشجویی

دانشجوی کارشناسی ارشد رشته

در تاریخ

صادر گردد.