**به نام خالق اندیشه**



پژوهشکده علوم شناختی و مغز

گواهی شرکت در جلسات دفاع پایان نامه/ رساله

گواهی می­شود که خانم/آقای ......................................... به شماره دانشجویی ............................... دانشجوی رشته ............................................... مقطع تحصیلی ............................................... در جلسه دفاع از پایان نامه/رساله حضور یافته­ است.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | عنوان پایان نامه/رساله | تاریخ دفاع | نام و نام خانوادگی و امضاء دانشجو | نام و نام خانوادگی و امضاء استاد راهنما |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |