



دانشکده

فرم شماره ۱۷: تأیید اصلاحات پایان نامه

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام:

شماره:.....

تاریخ:.....

پیوست:.....

احتراماً اصلاحات مورد نیاز در پایان نامه کارشناسی ارشد آقای/ خانم تحت عنوان:.....

که در جلسه دفاعیه مورخ توسط داوران مشخص گردید، با نظارت و راهنمایی اینجانب انجام شد و ضمناً نحوه تنظیم و نگارش بر اساس ضوابط مندرج در سایت می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضا و تاریخ:

.....

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام:

احتراماً بدین وسیله انجام اصلاحات مورد نظر در پایان نامه تأیید می گردد تایید نمی گردد

و موارد ذیل باید انجام گیرد:

نام و نام خانوادگی استاد داور:

امضا و تاریخ:

.....

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام:

احتراماً بدین وسیله انجام اصلاحات مورد نظر در پایان نامه تأیید می گردد تایید نمی گردد

و موارد ذیل باید انجام گیرد:

نام و نام خانوادگی استاد داور:

امضا و تاریخ: