



معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

به نام خدا
فرم شماره ۹ - فرم تایید تحویل یک نسخه پایان نامه

اینجانب به شماره دانشجویی که در تاریخ از پایان نامه خود تحت عنوان:

دفاع نموده ام تعهد می نمایم که تمام اصلاحات مورد نظر اساتید راهنما، مشاور و داوران را که در جلسه مطرح شده است انجام داده ام.

تاریخ: امضاء

یک نسخه از پایان نامه فوق در تاریخ تحویل اینجانب گردید.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما تاریخ: امضاء

یک نسخه از پایان نامه فوق در تاریخ تحویل اینجانب گردید.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما تاریخ: امضاء

یک نسخه از پایان نامه فوق در تاریخ تحویل اینجانب گردید.

نام و نام خانوادگی استاد مشاور تاریخ: امضاء

یک نسخه از پایان نامه فوق در تاریخ تحویل اینجانب گردید.

نام و نام خانوادگی استاد مشاور تاریخ: امضاء

از: سرپرست محترم کتابخانه به: مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام، پایان نامه فوق مورد تایید است.

تاریخ: مهر و امضاء

از: مدیریت محترم گروه آموزشی به: مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام، انجام تسویه حساب خانم / آقای بلامانع است.

تاریخ: مهر و امضاء

از: مدیر تحصیلات تکمیلی به: اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام، انجام تسویه حساب خانم / آقای بلامانع است.

تاریخ: مهر و امضاء