



فرم تأیید اصلاحات پایان نامه کارشناسی ارشد

| | |
|--|--|
| نام و نام خانوادگی دانشجو: | رشته: |
| تاریخ تصویب موضوع پایان نامه: | تاریخ دفاع: |
| نمره دفاع (از ۱۷:۵۰ نمره): | |
| عنوان پایان نامه: | |
| تأیید اصلاحات توسط استاد راهنما | پایان نامه دانشجو پس از اعمال اصلاحات مورد نظر در جلسه دفاع در تاریخ تحویل اینجانب گردیده و مورد تأیید می باشد. نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء |
| تأیید اصلاحات توسط استاد مشاور | پایان نامه دانشجو پس از اعمال اصلاحات مورد نظر در جلسه دفاع در تاریخ تحویل اینجانب گردیده و مورد تأیید می باشد. نام و نام خانوادگی استاد مشاور: امضاء |
| تأیید اصلاحات توسط استاد داور اول | پایان نامه دانشجو پس از اعمال اصلاحات مورد نظر در جلسه دفاع در تاریخ تحویل اینجانب گردیده و مورد تأیید می باشد. نام و نام خانوادگی استاد داور: امضاء |
| تأیید اصلاحات توسط استاد داور دوم | پایان نامه دانشجو پس از اعمال اصلاحات مورد نظر در جلسه دفاع در تاریخ تحویل اینجانب گردیده و مورد تأیید می باشد. نام و نام خانوادگی استاد داور: امضاء |
| اداره تحصیلات تکمیلی دانشکده | این فرم در تاریخ تحویل اینجانب گردید. نام و نام خانوادگی: امضاء |