



شماره:
تاریخ:
پیوست:

فرم اصلاحات پایان نامه کارشناسی ارشد

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی

بدینوسیله اعمال اصلاحات در نظر گرفته شده در جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد آقای / خانم دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ورودی سال به شماره دانشجویی که در تاریخ برگزار گردیده است، مورد تایید می باشد.

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای پایان نامه

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی امضا استاد ممتحن داخلی

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی امضا استاد ممتحن خارجی

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی

بدینوسیله دریافت یک نسخه صحافی شده از پایان نامه دانشجوی فوق الذکر را تایید می نمایم.

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای پایان نامه

امضا



شماره:

تاریخ:

پیوست:

