

شماره:
تاریخ:
پیوست:

فرم تأیید اصلاحات پایان نامه کارشناسی ارشد

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی

احتراماً اینجانب به شماره دانشجویی رشته متعهد می گردم که در مهلت تعیین شده در فرم صورتجلسه دفاع، اصلاحات خواسته شده در جلسه دفاع از پایان نامه مورخ را تکمیل و به تایید استادان راهنما و ممتحن رسانیده و به تحصیلات تکمیلی تحویل نمایم در غیر اینصورت مسئول هرگونه عواقب بعدی آن از جمله مفقود شدن مدارک، عدم تمدید سنوات، پرداخت شهریه و ... و نهایتاً اخراج خواهم بود.

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضا/ اثر انگشت/ تاریخ

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.

بند ب (اصلاحات جزئی)	اداره محترم تحصیلات تکمیلی احتراماً گواهی می شود اصلاحات لازم در بند (ب) کاملاً صورت گرفته است.	نام و امضا استاد راهنما اول	نام و امضا استاد راهنما دوم/ مشاور
	اداره محترم تحصیلات تکمیلی احتراماً گواهی می شود اصلاحات لازم در بند (ج) کاملاً صورت گرفته است.	نام و امضا استاد راهنما اول	نام و امضا استاد راهنما دوم/ مشاور
بند ج (اصلاحات کلی)	نام و امضا استاد داور داخلی	نام و امضا استاد داور 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