



بِسْمِ تَعَالَى

فرم شماره ۵

فرم تأیید انجام اصلاحات در پایان نامه
دانشجویان تحصیلات تکمیلی

معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده.....

سرکار خانم/جناب آقای دکتر.....

با سلام و احترام :

به آگاهی می رساند اصلاحات لازم در پایان نامه آقای / خانم دانشجوی رشته.....مقطع
..... به راهنمایی سرکار خانم/جناب آقای دکتر..... انجام شده است و مورد تأیید
اینجانب می باشد.

امضاء / تاریخ:

نام استاد داور(نماینده تحصیلات تکمیلی):

توجه: نماینده محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده لطفاً پس از تأیید اصلاحات توسط استادان محترم داور این فرم را به همراه
صورجلسه دفاع به تحصیلات تکمیلی ارسال فرمایید. بدون این فرم مراحل ثبت نمره پایان نامه دانشجو امکان پذیر نمی باشد.