



## فرم تأیید اصلاحات پایان نامه کارشناسی ارشد

فرم شماره ۲۱

معاونت پژوهشی  
دانشگاه آزاد اسلامی قزوین

نام و نام خانوادگی دانشجو:		رشته:
تاریخ تصویب موضوع پایان نامه:		تاریخ دفاع:
نمره دفاع (از ۱۸ نمره):		
عنوان پایان نامه:		
پایان نامه دانشجو پس از اعمال اصلاحات مورد نظر در جلسه دفاع در تاریخ ..... تحویل اینجانب گردیده و مورد تأیید می باشد.	در صورت نیاز به تأیید اصلاحات توسط استاد راهنما	نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء
پایان نامه دانشجو پس از اعمال اصلاحات مورد نظر در جلسه دفاع در تاریخ ..... تحویل اینجانب گردیده و مورد تأیید می باشد.	در صورت نیاز به تأیید اصلاحات توسط استاد مشاور	نام و نام خانوادگی استاد مشاور: امضاء
پایان نامه دانشجو پس از اعمال اصلاحات مورد نظر در جلسه دفاع در تاریخ ..... تحویل اینجانب گردیده و مورد تأیید می باشد.	در صورت نیاز به تأیید اصلاحات توسط استاد داور اول	نام و نام خانوادگی استاد داور: امضاء
پایان نامه دانشجو پس از اعمال اصلاحات مورد نظر در جلسه دفاع در تاریخ ..... تحویل اینجانب گردیده و مورد تأیید می باشد.	در صورت نیاز به تأیید اصلاحات توسط استاد داور دوم	نام و نام خانوادگی استاد داور: امضاء
این فرم در تاریخ ..... تحویل اینجانب گردید.	اداره تحصیلات تکمیلی دانشکده	نام و نام خانوادگی: امضاء