



تاریخ: .....

شماره: .....

پیوست: .....

## فرم تسویه پایان نامه های کارشناسی ارشد

نام و نام خانوادگی دانشجو:		شماره دانشجویی:	
رشته تحصیلی:		کد پایان نامه:	
تاریخ دفاع از پایان نامه:		نمره پایان نامه (به عدد):	
تاریخ دفاع از پایان نامه:		(به حروف):	
استاد راهنما: در تاریخ ..... یک نسخه مجلد / الکترونیکی از پایان نامه تحویل اینجانب گردید.			
نام و نام خانوادگی:		امضاء	
استاد مشاور: در تاریخ ..... یک نسخه مجلد / الکترونیکی از پایان نامه تحویل اینجانب گردید.			
نام و نام خانوادگی:		امضاء	
بدینوسیله گواهی می گردد دانشجو کلیه مراحل پایان نامه خود، مربوط به اداره تحصیلات تکمیلی را به طور کامل به انجام رسانیده است و تسویه حساب ایشان از نظر این دانشکده بلامانع می باشد.			
تنظیم کننده: کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده		تأیید کننده: معاون پژوهشی دانشکده	
تاریخ:		تاریخ:	
امضاء		امضاء	
نام و نام خانوادگی تحویل گیرنده:		یک عدد CD حاوی پایان نامه دانشجو با فرمت دانشگاه تحویل اینجانب گردید.	
تاریخ:		تاریخ:	
امضاء		امضاء	
نام و نام خانوادگی تحویل گیرنده:		یک عدد CD حاوی پایان نامه دانشجو با فرمت سازمان مرکزی تحویل اینجانب گردید.	
تاریخ:		تاریخ:	
امضاء		امضاء	

این قسمت توسط بخش مرجع دانشگاه تکمیل گردد

این قسمت توسط دفتر پژوهشی دانشگاه تکمیل گردد