



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	
این قسمت توسط بخش مرجع دانشگاه تکمیل گردد		یک نسخه چاپی و یک عدد CD حاوی پایان نامه دانشجو با فرمت دانشگاه تحویل اینجانب گردید.	
نام و نام خانوادگی تحویل گیرنده:		تاریخ:	
امضاء		امضاء	
این قسمت توسط دفتر پژوهشی دانشگاه تکمیل گردد		یک عدد CD حاوی پایان نامه دانشجو با فرمت سازمان مرکزی تحویل اینجانب گردید.	
نام و نام خانوادگی تحویل گیرنده:		تاریخ:	
امضاء		امضاء	