



فرم تأیید اصلاحات رساله دکتری

فرم شماره ۲۳

معاونت پژوهشی
دانشگاه آزاد اسلامی قزوین

نام و نام خانوادگی دانشجو:		رشته:	
تاریخ تصویب موضوع رساله:		تاریخ دفاع:	
نمره دفاع:			
عنوان رساله:			
با توجه به فرم شماره ۱۹، این قسمت می‌بایست توسط استاد/ اساتید محترم تأیید کننده اصلاحات تکمیل گردد.			
استاد/ اساتید راهنما	رساله دانشجو پس از اعمال اصلاحات موردنظر در جلسه دفاع در تاریخ تحویل اینجانب گردیده و اصلاحات انجام شده، مورد تأیید می‌باشد..	امضاء	نام و نام خانوادگی:
استاد/ اساتید مشاور	رساله دانشجو پس از اعمال اصلاحات موردنظر در جلسه دفاع در تاریخ تحویل اینجانب گردیده و اصلاحات انجام شده، مورد تأیید می‌باشد..	امضاء	نام و نام خانوادگی:
استاد/ اساتید داور	رساله دانشجو پس از اعمال اصلاحات موردنظر در جلسه دفاع در تاریخ تحویل اینجانب گردیده و اصلاحات انجام شده، مورد تأیید می‌باشد..	امضاء	نام و نام خانوادگی:
معاون پژوهشی دانشکده	بر اساس مستندات ارائه شده اصلاحات موردنظر هیات داوران در رساله اعمال گردیده است.		
		امضاء	نام و نام خانوادگی: