



تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم تسویه رساله دکتری

نام و نام خانوادگی دانشجو:		شماره دانشجویی:	
رشته تحصیلی:		کد رساله:	
تاریخ دفاع از رساله:		نمره رساله (به عدد):	
		(به حروف):	
<p>استاد راهنمای اول: در تاریخ یک نسخه مجلد / الکترونیکی از رساله تحویل اینجانب گردید.</p> <p>نام و نام خانوادگی: امضاء</p>			
<p>استاد راهنمای دوم: در تاریخ یک نسخه مجلد / الکترونیکی از رساله تحویل اینجانب گردید.</p> <p>نام و نام خانوادگی: امضاء</p>			
<p>استاد مشاور اول: در تاریخ یک نسخه مجلد / الکترونیکی از رساله تحویل اینجانب گردید.</p> <p>نام و نام خانوادگی: امضاء</p>			
<p>استاد مشاور دوم: در تاریخ یک نسخه مجلد / الکترونیکی از رساله تحویل اینجانب گردید.</p> <p>نام و نام خانوادگی: امضاء</p>			
<p>بدینوسیله گواهی می‌گردد دانشجو کلیه مراحل رساله خود، مربوط به اداره تحصیلات تکمیلی را به طور کامل به انجام رسانیده است و تسویه حساب ایشان از نظر این دانشکده بلامانع می‌باشد.</p>			
تنظیم کننده: کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده		تأیید کننده: معاون پژوهشی دانشکده	
تاریخ:	امضاء:	تاریخ:	امضاء:
این قسمت توسط بخش مرجع دانشگاه تکمیل گردد		یک نسخه چاپی و یک عدد CD حاوی رساله 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 رساله دانشجو با فرمت سازمان مرکزی تحویل اینجانب گردید.	
نام و نام خانوادگی تحویل گیرنده:		تاریخ:	
امضاء:		امضاء:	