



موسسه آموزش عالی سارویه  
غیر دولتی - غیر انتفاعی

فرم تحویل نسخه های پایان نامه کارشناسی ارشد

شماره فرم: s-amoozesh-37

شماره باز نگری:-

تاریخ:

مسئول محترم دفتر تحصیلات تکمیلی

با سلام

بدین وسیله تایید می گردد که یک نسخه از پایان نامه اصلاح شده کارشناسی ارشد آقا/خانم.....  
دانشجوی رشته..... به شماره دانشجویی ..... تحویل گردید.

(۱) نام و نام خانوادگی استاد راهنمای : آقای / خانم  
تاریخ و امضاء :

(۲) نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم : آقای / خانم  
تاریخ و امضاء :

(۳) نام و نام خانوادگی مشاور: آقای / خانم  
تاریخ و امضاء :

(۴) نام و نام خانوادگی مدیر گروه : آقای / خانم  
تاریخ و امضاء :

(۵) نام و نام خانوادگی مسئول کتابخانه : آقای / خانم  
تاریخ و امضاء :