



مدیریت تحصیلات تکمیلی

باسمه تعالی

شماره

تاریخ

پیوست

ضمیمه‌ی فرم شماره‌ی ۱۵ (ب)

تأیید اصلاحات انجام شده در پایان نامه‌ی دانشجویان دکتری/
کارشناسی ارشد توسط استاد مدعو داخل دانشگاه

استاد ناظر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

جناب آقای/سرکار خانم

با سلام و احترام

به آگاهی می‌رساند اصلاحات لازم در پایان نامه‌ی آقای/خانم

دانشجوی دکتری/ کارشناسی ارشد رشته‌ی گرایش

به شماره‌ی دانشجویی دانشکده

به راهنمایی آقای / خانم انجام شده است و مورد تأیید اینجانب

می‌باشد.

نام و نام خانوادگی

امضا و تاریخ



مدیریت تحصیلات تکمیلی

باسمه تعالی

شماره

تاریخ

پیوست

ضمیمه‌ی فرم شماره‌ی ۱۵ (ج)

تأیید اصلاحات انجام شده در پایان نامه‌ی دانشجویان دکتری/
کارشناسی ارشد توسط استاد مدعو خارج دانشگاه

استاد ناظر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

جناب آقای / سرکار خانم

با سلام و احترام

به آگاهی می‌رساند اصلاحات لازم در پایان نامه‌ی آقای / خانم

دانشجوی دکتری / کارشناسی ارشد رشته‌ی گرایش

به شماره‌ی دانشجویی دانشکده

به راهنمایی آقای/خانم انجام شده است و مورد تأیید اینجانب

می‌باشد. نام و نام خانوادگی

*به دلیل عدم حضور اینجانب، آقای/خانم عضو محترم هیأت علمی گروه

..... دانشکده اختیار دارند نسبت به تأیید اصلاحات انجام شده

اقدام نمایند.

امضا و تاریخ