|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **فرم تأیید اصلاحات پایان نامه** |  |
|  |
| **اطلاعات دانشجو:** |
| **نام و نام خانوادگي:**اطلاعات تايپ شود | **شماره دانشجويي:**999999999 |  |
| **دانشکده:** اطلاعات تايپ شود | **رشته:** اطلاعات تايپ شود | **گرايش:**اطلاعات تايپ شود |
| **عنوان پايان­نامه:** | اطلاعات تايپ شود**.** |
| **بدینوسیله گواهی می شود اصلاحات پایان‌نامه با مشخصات ذکر شده در بالا توسط دانشجو به انجام رسیده، مورد بررسی قرار گرفته و نواقص و اشکالات آن برطرف شده است و تکثیر آن از نظر امضاء کنندگان زیر بلامانع می‌باشد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1- استاد راهنما:** نام و نام خانوادگی | **تاریخ:** --/--/---- | **امضاء:** |
| **2- استاد مشاور:** نام و نام خانوادگی | **تاریخ:** --/--/---- | **امضاء:** |
| **3- داور خارجی:** نام و نام خانوادگی | **تاریخ:** --/--/---- | **امضاء:** |
| **4- داور داخلی:** نام و نام خانوادگی | **تاریخ:** --/--/---- | **امضاء:** |

 |
| **با توجه به اتمام فعالیت های پژوهشی و اصلاحات پایان نامه کارشناسی ارشد خانم/آقای........................................................................ توسط اساتید، تکثیر پایان نامه ایشان بلامانع تشخیص داده شد و در تاریخ .................................... به تأیید مؤسسه رسید.****سرپرست تحصیلات تکمیلی مؤسسه آموزش عالی اقبال لاهوری مشهد** |