



## اداره تحصیلات تکمیلی\_ امور پایان نامه ها و رساله ها

بدینوسیله تایید می شود که رساله آقای/خانم ..... دانشجوی رشته ..... دارای .....  
شماره دانشجویی ..... تحت عنوان: .....  
که در تاریخ ..... به تصویب شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه رسیده و پس از اتمام مراحل پژوهشی مطابق با  
ضوابط و دستور العمل دانشگاه تدوین گشته است، از نظر اینجانبان آماده **پیش دفاع** می باشد.

امضاء	سمت	نام و نام خانوادگی استاد
	استاد راهنما اول	
	استاد راهنما دوم	
	استاد مشاور اول	
	استاد مشاور دوم	
نوع مدرک: نمره:	تحصیلات تکمیلی	مدرک زبان

مدیر محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی  
باسلام و احترام؛ پیش دفاع نامبرده از نظر گروه بلامانع می باشد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه  
مهر و امضاء

کارشناس مسئول امور پایان نامه ها و رساله ها  
باسلام؛ پیش دفاع از رساله مربوطه بلامانع می باشد.

مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی  
امضاء