|  |
| --- |
| **مدير محترم گروه آموزشي . . . . . . . . . . . . . .****با سلام و احترام؛** در خصوص پايان‌نامه­ی آقاي/خانم . . . *. . .* . .. . . . . . دانشجوي رشته‌ي . . . . . . . . . . . . . *. .* . به شماره دانشجویی . . . . . . . . . . . .. .ورودي سال . . . . . . . . . تحت عنوان . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . كه جلسه­ی دفاع از آن در تاريخ . . . . . . . . . . . . . برگزار گرديده است، گواهي مي‌گردد كه اصلاحات علمي و ویرایشی لازم در پايان‌نامه انجام گرفته و پايان­نامه براساس راهنماي نحوه‌ي تدوين و نگارش پايان‌نامه‌ها و رساله­ها (مصوّب شوراي تحصيلات تكميلي دانشگاه) تنظيم گرديده است لذا به پيوست، جهت تاييد نهايي و صدور مجوز تسویه حساب ارائه مي‌گردد.  **نام و نام خانوادگي استاد راهنما**  **تاريخ و امضاء**  |
| **رییس محترم دانشکده ...............................****با سلام و احترام؛** انجام اصلاحات پایان نامه طبق نظر استاد محترم راهنما مورد تایید می باشد. **نام و نام خانوادگی مدیرگروه** **تاريخ و امضاء**  |
| **کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی رشته . . . . . . . . . . . . . . . . . . .****با سلام ؛** جهت صدور مجوز برای شروع تسویه حساب دانشجو. **نام و نام خانوادگی رییس دانشکده**  **تاريخ و امضاء** |