

Ph.Dp/17

بِسْمِ اللَّهِ

فرم تأیید انجام اصلاحات رساله دکتری

دانشکده / گروه

تاریخ
شماره



جناب آقای / سرکار خانم دکتر
استاد محترم راهنمای رساله دکتری
با سلام

بدینوسیله تأیید می‌نمایم که تصحیحات در نظر گرفته شده در جلسه دفاع از رساله دکتری آقای/خانم دانشجوی دکتری رشته گرایش بطور کامل انجام شده است .

۱- نام و نام خانوادگی داور..... تاریخ/ امضاء

۲- نام و نام خانوادگی داور..... تاریخ/ امضاء

۳- نام و نام خانوادگی داور..... تاریخ/ امضاء

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی
با سلام

بدینوسیله رساله دکتری آقای/ خانم
تحت عنوان :

که در آن تصحیحات مورد نظر داوران محترم منظور گردیده است ، جهت انجام امور فارغ التحصیلی تقدیم می‌گردد .

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:
امضاء :

مدیر محترم گروه آموزشی
با سلام
مراتب مورد تأیید است.

مدیر تحصیلات تکمیلی/امضاء