بسمه تعالی

فرم تحویل رساله

دانشجوی گرامی آقای / خانم .............................. به شماره دانشجویی ............................. رشته ...................... که از رساله خود تحت عنوان: ................................................................................................................................

با موفقیت دفاع نموده اید ضروری است که جهت انجام مراحل تسویه حساب به هریک از اساتید مشروحه ذیل و کتابخانه مرکزی پردیس یک نسخه از رساله خود را تحویل فرمایید.

اداره خدمات آموزشی و تحصیلات تکمیلی پردیس ابوریحان

تاریخ و امضا

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مشخصات هیات داوران | نام و نام خانوادگی | امضاء و تاریخ |
| استاد راهنما |  |  |
| استاد راهنما دوم(حسب مورد) |  |  |
| استاد مشاور |  |  |
| استاد مشاور دوم(حسب مورد) |  |  |
| اداره پژوهش پردیس(جهت مطابقت و تائید) |  |  |
| کتابخانه پردیس |  |  |

معاون پژوهش و فناوری پردیس ابوریحان دانشگاه تهران