



دانشگاه آزاد اسلامی واحد اسکو
فرم تأیید پایان نامه کارشناسی ارشد
 ((جهت صحافی و تسویه حساب))

نام و نام خانوادگی دانشجو: رشته:	
تاریخ تصویب موضوع پایان نامه: تاریخ دفاع:	
نمره دفاع (از ۱۸ نمره): عنوان پایان نامه:	
در صورت نیاز به تأیید اصلاحات توسط استاد راهنما	پایان نامه دانشجو پس از اعمال اصلاحات مورد نظر در جلسه دفاع در تاریخ تحویل اینجانب گردیده و مورد تأیید می باشد. نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء
در صورت نیاز به تأیید اصلاحات توسط استاد مشاور	پایان نامه دانشجو پس از اعمال اصلاحات مورد نظر در جلسه دفاع در تاریخ تحویل اینجانب گردیده و مورد تأیید می باشد. نام و نام خانوادگی استاد مشاور: امضاء
در صورت نیاز به تأیید اصلاحات توسط استاد داور اول	پایان نامه دانشجو پس از اعمال اصلاحات مورد نظر در جلسه دفاع در تاریخ تحویل اینجانب گردیده و مورد تأیید می باشد. نام و نام خانوادگی استاد داور: امضاء
در صورت نیاز به تأیید اصلاحات توسط استاد داور دوم	پایان نامه دانشجو پس از اعمال اصلاحات مورد نظر در جلسه دفاع در تاریخ تحویل اینجانب گردیده و مورد تأیید می باشد. نام و نام خانوادگی استاد داور: امضاء
اداره تحصیلات تکمیلی دانشکده	این فرم در تاریخ تحویل اینجانب گردید. نام و نام خانوادگی: امضاء