

شماره:  
تاریخ:  
پوست:

### فرم تحویل پایان نامه / رساله

خواهشمند است مراتب تأیید خود را نسبت به دریافت پایان نامه/رساله صحافی شده آقای/خانم: .....

دانشجوی رشته ..... از دانشکده ..... با شماره دانشجویی: ..... مقطع: ..... با عنوان

.....

اعلام فرمایید .

#### امضاء دانشجو

ردیف	عنوان	نام و نام خانوادگی	تاریخ	امضاء
۱.	نماینده تحصیلات تکمیلی (کنترل اصلاحات نهایی در صورت وجود اصلاحات) <sup>۱</sup>	.....	.....	.....
۲.	کارشناس امور پایان نامه دانشکده (کنترل نسخه گالینگور با شیوه نامه)	.....	.....	.....
۳.	کارشناس امور پایان نامه دانشگاه	.....	.....	.....

این قسمت توسط واحد دانش آموختگان تکمیل می شود.

✓ اطلاعات مربوط به پایان نامه/رساله در سایت پژوهشگاه اطلاعات و مدارک علمی ایران - ایران داک - با کد رهگیری ..... ثبت شد.

✓ اطلاعات مربوط به پایان نامه/رساله در سایت پژوهشگاه اطلاعات و مدارک علمی ایران - ایران داک - تأیید شد.

امضاء کارشناس دانش آموختگان

<sup>۱</sup> نماینده تحصیلات تکمیلی، شخص حاضر در جلسه دفاع است که در صورت وجود اصلاحات، موظف است تأیید ناظر بر اصلاحات، که در جلسه دفاع تعیین شده است، را اخذ کند.