

## "فرم تسویه حساب دانشجو با گروه تخصصی"

الف) بدینوسیله تایید می‌شود، جلسه دفاع خانم / آقای ..... دانشجوی مقطع ..... رشته ..... در تاریخ ..... انجام و :

- محتوای علمی و فرمت ویرایش و نگارشی پایان نامه / رساله ایشان کامل و بدون نقص می‌باشد.  
 مقرر گردید نامبرده اصلاحات ذیل را طی مدت ..... روز در نسخه نهایی پایان نامه / رساله خود اعمال نماید.

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

-۶

-۷

-۸

نام و نام خانوادگی استاد / استادان راهنما: تاریخ امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ امضاء

ب) یک نسخه پایان نامه / رساله اصلاح شده، تایپ شده و بدون نقص به اینجانبان اساتید راهنما و مشاور تحویل گردید.  
نام و نام خانوادگی استاد / استادان راهنما: تاریخ امضاء

نام و نام خانوادگی استاد / استادان مشاور: تاریخ امضاء

ج) مراتب تسویه حساب دانشجو از نظر اینجانب بلامانع است.

(توجه: برای دانشجویان کارشناسی ارشد، کلیه اصلاحات توسط استاد ناظر باید بررسی و تایید گردد.)  
نام و نام خانوادگی استاد ناظر: تاریخ امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ امضاء

توضیح: بخش "الف" در روز دفاع و بخش‌های "ب" و "ج" در هنگام تسویه حساب دانشجو تکمیل می‌گردد.

این فرم به عنوان تاییدی بر تحویل یک نسخه کامل و اصلاح شده از پایان نامه / رساله به هر یک از اساتید راهنما و مشاور و همچنین موافقت با تسویه حساب ایشان در گروه تخصصی بایگانی می‌شود.