

بِسْمِ تَعَالَى

فرم ۱۰

سرپرست محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام

گواهی می شود یک نسخه از پایان نامه کارشناسی ارشد / دکترا، خانم / آقای

..... تحویل اینجانب شد.

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	تاریخ و امضاء
۱			
۲			
۳			
۴			
۵	دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده		

دانشجوی محترم لطفا پس از تکمیل فرم فوق آن را تحویل دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده نمایند.

با تشکر

دفتر تحصیلات تکمیلی