|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مدیریت تحصیلات تکمیلی** | **بسمه تعالی** | **فرم شماره 23** |
| **فرم انجام اصلاح پایان­نامه بعد از دفاع (کارشناسی ارشد و دکتری)** | **تاریخ:** |
| **دانشکده : مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی گروه:** | **شماره:** |

|  |
| --- |
| مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه  با سلام، احتراماً در خصوص پایان نامه کارشناسی ارشد/ رساله دکتری آقای/ خانم ........................................ دانشجوی رشته ............................................ تحت عنوان: ...........................................................................................................................................................................................................................................................................  که در جلسه دفاع از آن در تاریخ.............................................. برگزار گردید، گواهی می­شود مشارالیه تمامی اصلاحات علمی، ویرایشی و ساختاری لازم و مد نظر داوران را در پایان­نامه انجام داده است.  نام و نام خانوادگی امضاء تاریخ  داور اول ........................................................... .................................................. ..................................  داور دوم ........................................................... .................................................. ..................................  داور سوم ........................................................... .................................................. ..................................  داور چهارم ............................................................ .................................................. ..................................  استاد راهنما اول ........................................................... .................................................. ..................................  استاد راهنما دوم ........................................................... .................................................. ..................................    استاد مشاور اول ........................................................... .................................................. ..................................  استاد مشاور دوم ........................................................... .................................................. .................................. |
| نظر کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه  پایان­نامه براساس راهنمای نحوه تدوین و نگارش پایان ­نامه­ها و رساله­های تحصیلات تکمیلی دانشگاه: تنظیم شده است ⭘ تنظیم نشده است ⭘ نام و نام خانوادگی کارشناس: تاریخ امضاء |
| نظر مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه  با توجه به اتمام فعالیت­های پژوهشی و تایید انجام اصلاحات پایان­نامه/ توسط اساتید راهنما، مشاور و هیات داوران، و تدوین آن بر اساس نحوه نگارش پایان­نامه­های دانشگاه، تکثیر پایان­نامه بلا مانع است.  نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی، تاریخ امضاء |