|  |
| --- |
| **مدیر محترم گروه آموزشی**احتراما، بدینوسیله گواهی می‌شود اصلاحات موردنظر شورای آموزشی در رابطه با طرح پیشنهادی کارشناسی ارشد آقای/خانم دانشجوی رشته......................................................گرایش..............................................به شماره دانشجویی .............................................. تحت عنوان: ............................................................................................................................................................... انجام گردیده است. لذا خواهشمند است دستور فرمایید اقدام مقتضی جهت تایید کامل طرح پیشنهادی صادر گردد.استاد راهنما تاریخ و امضا |

|  |
| --- |
| **مدیر محترم گروه آموزشی**احتراما، بدینوسیله گواهی می‌شود اصلاحات موردنظر شورای آموزشی در رابطه با طرح پیشنهادی کارشناسی ارشد آقای/خانم دانشجوی رشته.................................................گرایش..................................................به شماره دانشجویی .............................................. تحت عنوان: ............................................................................................................................................................... انجام گردیده است. لذا خواهشمند است دستور فرمایید اقدام مقتضی جهت تایید کامل طرح پیشنهادی صادر گردد. استاد مشاور تاریخ و امضا |

|  |
| --- |
| **کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی**احتراما، با توجه به تایید اساتید راهنما و مشاور مبنی بر انجام اصلاحات توسط دانشجو، خواهشمند است طرح پیشنهادی دانشجو به صورت تایید کامل ثبت گردد. مدیر گروه تاریخ و امضا |