|  |
| --- |
| **تاییدیه استاد راهنما**  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 |
| **تاییدیه استاد مشاور**  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 |
| **تاییدیه مدیرگروه**  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 |
| **کارشناس محترم تحصيلات تکميلی**  جهت درج در پرونده دانشجو  کارشناس تحصيلات تکميلی  تاریخ و امضاء |