



دانشکده پزشکی

فرم شماره ۲۱- اخذ کد ثبت پایان نامه

شماره:.....
تاریخ:.....
پست:.....

مدیر گروه محترم

جناب آقای / سرکار خانم

باسلام

احتراماً گواهی می شود پایان نامه آقای / خانم

دانشجوی رشته تحت عنوان:.....

به اتمام رسیده و جهت دفاع نهایی آماده است و در خواست کد ثبت پایان نامه برای نامبرده می شود.

نام ونام خانوادگی استاد راهنما

امضاء

نام ونام خانوادگی دانشجو :

امضاء

ریاست محترم دانشکده

جناب آقای / سرکار خانم

با سلام

احتراماً مراتب فوق مورد تایید است؛ لطفا دستورات لازم را صادر فرمایید .

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ و امضاء

ریاست محترم دانشکده

جناب آقای / سرکار خانم

با سلام:

احتراماً بدینوسیله کد پایان نامه دانشجو / آقا / خانم..... رشته با شماره ثبت

..... جهت اقدامات بعدی اعلام میگردد.

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده