



دانشکده پزشکی

فرم شماره 21- اخذ کد ثبت پایان نامه

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 و نام خانوادگی استاد راهنما

امضاء

نام و نام خانوادگی دانشجو :

امضاء

ریاست محترم دانشکده

جناب آقای / سرکار خانم

با سلام

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

مدیر پژوهشی 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 پژوهشی دانشکده