

تأیید انجام اصلاحات پایان نامه دانشجویان تحصیلات تکمیلی

استاد ناظر محترم جلسه دفاع و نماینده محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی

سرکارخانم/جناب آقای دکتر.....

با سلام و احترام

به استحضار می رساند اصلاحات لازم در پایان نامه آقای / خانم دانشجوی

مقطع رشته به راهنمایی اینجانب مطابق توضیحات زیر

انجام شده است و مورد تأیید اینجانب می باشد.

اصلاحات انجام شده:

۱-.....

۲-.....

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد ناظر:

توضیحات: