

(فرم شماره ۲۰۰ ت)

با اسمه تعالی



دانشگاه کردستان

حوزه معاونت آموزشی

مدیریت تحصیلات تکمیلی

تاریخ: / /

شماره:

پیوست:

مجوز تکثیر و صحافی

مدیر محترم گروه

با سلام و احترام،

به پیوست یک نسخه از پایان نامه آقای / خانم دانشجوی مقطع رشته که پس از دفاع، توسط این جانب مورد بازبینی قرار گرفته و تصحیحات لازم مطابق با نظرات استاد محترم داور انجام شده و همچنین با الگوی نگارش پایان نامه های دانشگاه کردستان نیز تطبیق داده است، جهت بررسی و صدور مجوز تکثیر و صحافی به حضور ارسال می گردد.

** در صورتی که مرجع کنترل و تایید کننده تصحیحات انجام شده روی پایان نامه / رساله هر یک از استاد داور غیر از استاد (استاد) راهنمای باشد، ارائه تاییدیه از استاد (استاد) مربوطه الزامی است.

استاد راهنما

تاریخ و امضاء

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام،

به پیوست یک نسخه از پایان نامه آقای / خانم دانشجوی مقطع رشته که پس از دفاع، توسط استاد راهنما و این جانب با الگوی نگارش پایان نامه های دانشگاه کردستان تطبیق داده شده است، جهت بررسی و صدور مجوز تکثیر و صحافی به حضور ارسال می گردد.

مدیر گروه

تاریخ و امضاء

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام،

به پیوست یک نسخه از پایان نامه آقای / خانم دانشجوی مقطع رشته که توسط مدیر محترم گروه و این جانب با الگوی نگارش پایان نامه های دانشگاه کردستان تطبیق داده شده است، جهت بررسی و صدور مجوز تکثیر و صحافی به حضور ارسال می گردد.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

امضاء و تاریخ

پایان نامه دریافتی با الگوی نگارش پایان نامه ها تطبیق داده شد و:

الف) مطابق الگو تنظیم شده است و تکثیر و صحافی آن بلامانع است.

ب) با الگو همخوانی ندارد و موارد اشکال به دانشجو اطلاع داده شد.

ج) پس از مرتضع نمودن موارد دارای اشکال توسط دانشجو، مجدداً با الگو تطبیق داده شد و تکثیر و صحافی آن بلامانع است.

نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه