



دانشگاه گیلان
تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسی عمران

«کاربرک تأیید انجام اصلاحات مربوط به رساله دکتری»

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام

احتراماً؛ بدینوسیله تأیید می گردد اصلاحات مندرج در صورتجلسه اصلاحات رساله دکتری آقای/خانم

دانشجوی دکتری رشته گرایش

تحت عنوان «.....»

که در تاریخ دفاع نموده، در متن نسخه نهایی رساله لحاظ گردیده است.

تاریخ: (۱) استاد راهنما / نام و نام خانوادگی:..... ، امضاء:

تاریخ: (۲) استاد مشاور / نام و نام خانوادگی:..... ، امضاء:

تاریخ: (۳) مدیر گروه آموزشی / نام و نام خانوادگی:..... ، امضاء:

نظر مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

با توجه به اتمام فعالیت های پژوهشی و انجام اصلاحات مورد نظر داوران در متن رساله دکتری توسط نامبرده، تکثیر رساله در حدود.....
صفحه و در نسخه بلامانع است.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:.....

تاریخ و امضاء:.....



دانشگاه گیلان

تحصیلات تکمیلی دانشکده عمران

فرم تحویل رساله

تایید می شود که پایان نامه دوره دکتری آقای / خانم ----- به شماره دانشجویی ----- تحت

عنوان ----- مطابق

جدول زیر تحویل گردید.

تحصیلات تکمیلی دانشکده

مهر و امضاء	تاریخ	نام تحویل گیرنده	
			استاد راهنما
			استاد راهنما
			استاد مشاور
			تحصیلات تکمیلی
			کتابخانه مرکزی
			کتابخانه دانشکده