

دانشجوی گرامی

لطفاً پس از تحویل نسخه چاپی و الکترونیکی پایان نامه (CD حاوی فایل Word , PDF) به مراکز مذکور و مهر و امضاء، فرم را مجدداً به معاونت پژوهشی دانشکده عودت فرمایید:

نام و نام خانوادگی دانشجو: ورودی:

عنوان پایان نامه:

تاریخ دفاع: شماره پایان نامه:

—استاد / اساتید راهنما

یک نسخه از پایان نامه با توجه به موجود بودن چکیده پایان نامه تحویل اینجانب..... گردید.(فقط CD)

مهر و امضاء

—استاد / اساتید مشاور

یک نسخه از پایان نامه با توجه به موجود بودن چکیده پایان نامه تحویل اینجانب..... گردید.(فقط CD)

مهر و امضاء

—کتابخانه دانشکده دندانپزشکی(فقط CD)

نام و نام خانوادگی تحویل گیرنده

مهر و امضاء

—کتابخانه مرکزی دانشگاه (دانشکده پزشکی)(نسخه صحافی و CD)

نام و نام خانوادگی تحویل گیرنده

مهر و امضاء

—امور پژوهشی دانشکده دندانپزشکی(فقط CD)

نام و نام خانوادگی تحویل گیرنده

مهر و امضاء