همکار محترم

خواهشمند است نظر خود را در مورد پایان نامهخ کارشناسی ارشد خانم / آقای ........................................................... دانشجوی رشته ............................... تحت عنوان.................................................................................................................... به راهنمایی جناب آقای / سرکار خانم ..................................... اعلام نمائید.

 **نماینده تحصیلات تکمیلی : تاریخ :**

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــالف) پایان نامه بدون نیاز به اصلاحات پذیرفته می شود. □

ب) پایان نامه با اصلاحات جزئی پذیرفته می شود. □

ج) پایان نامه غیرقابل قبول تشخیص داده می شود. □

|  |
| --- |
| اصلاحاتی که باید در نسخه نهایی پایان نامه انجام گیرد |
|  |

 امضاء: