



دانشگاه علوم پزشکی زابل
مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

بسمه تعالی

فرم حل مشکل پایان نامه دانشجوی کارشناسی ارشد

تاریخ

شماره

پیوست

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

احتراماً، با توجه به وجود مشکلات عدیده در کار تحقیقاتی پایان نامه آقای / خانم دانشجوی رشته
به شماره ثبت با موضوع
(به شرح پیوست) خواهشمند است نسبت به حل مشکل پایان نامه مذکور اقدام فرمائید.

شرح مشکل:

پیشنهاد(ات):

امضا دانشجو:

تاریخ:

امضا استاد راهنما:

تاریخ:

نظر مدیر گروه:

نام و امضا مدیر گروه:

تاریخ:

نظر مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:

نام و امضا مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:

تاریخ: