



فرم تسویه حساب پایان نامه

بدین وسیله گواهی می شود پایان نامه آقای / خانم دانشجوی مقطع رشته تحویل اینجانب گردید .

عنوان	نام و نام خانوادگی	صفافی	CD	مهر و امضا
استاد (استاذ راهنما)	۰.۱			
	۰.۲			
استاد (استاذ مشاور)	۰.۱			
	۰.۲			
	۰.۳			
معاون آموزشی مرکز آموزشی درمانی				