



مدیریت تحصیلات تکمیلی

فرم تحویل نسخ رساله ویژه دانشجویان دکتری

شناسه: ۴/۴/۵

تاریخ:

پیوست:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

تاریخ دفاع:

ردیف	تحویل گیرنده	نام و نام خانوادگی	نوع مدرک	امضا و تاریخ
۱	استاد/ استادان راهنما		فایل الکترونیک	
۲	استاد/استادان مشاور		فایل الکترونیک	
۳	کتابخانه مرکزی		یک نسخه همراه با CD حاوی فایل Pdf و Word پایان نامه/رساله	
۴	معاون/ مدیر پژوهشی		یک CD حاوی فایل Pdf و Word پایان نامه/رساله	
۵	مدیر تحصیلات تکمیلی		فرم تکمیل شده ثبت پایان نامه در Iran Doc و فرم تأییدیه آن	