



فرم ۱۰۳: صدور مجوز تکثیر پایان نامه

مهلت تکمیل و تحویل فرم: پس از برگزاری دفاع و انجام اصلاحات

اینجانب ----- به شماره دانشجویی----- رشته----- دانشکده----- گواهی می‌نمایم که تمام اصلاحات مطروحه از طرف هیأت محترم داوران در جلسه دفاع از پایان نامه را انجام داده‌ام و پایان نامه‌ام آماده تکثیر می‌باشد. خواهشمند است در صورت تأیید، اجازه تکثیر و تقدیم آن را صادر فرمائید.	
نام و نام خانوادگی دانشجو	
امضاء	
شماره تماس	
انجام اصلاحات مطروحه در جلسه دفاع، مورد تأیید اینجانبان می‌باشد و مجوز تکثیر پایان نامه صادر می‌گردد.	
نام و نام خانوادگی استاد راهنما	نام و نام خانوادگی استاد مشاور
امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ
نام و نام خانوادگی داور اول	نام و نام خانوادگی داور دوم
امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ
نسخه الکترونیکی پایان نامه دانشجو خانم ----- به شماره دانشجویی----- رشته----- مطابق با ساختار پایان نامه کارشناسی ارشد دانشگاه کوثر (ویژه خواهران) بوده و مجوز تکثیر نسخه صحافی شده آن صادر می‌گردد. توضیحات:	
نام و نام خانوادگی رئیس کتابخانه	
امضاء و تاریخ	
تعداد یک نسخه الکترونیکی و یک نسخه صحافی از پایان نامه دانشجو خانم ----- با شماره دانشجویی----- تحویل اینجانب گردید.	
نام و نام خانوادگی کارشناس کتابخانه	
امضاء و تاریخ	
تعداد یک نسخه الکترونیکی از پایان نامه دانشجو خانم ----- با شماره دانشجویی----- تحویل گروه آموزشی ----- گردید.	
نام و نام خانوادگی مدیر گروه	
امضاء و تاریخ	
با توجه به تأییدات فوق و ثبت نسخه نهایی پایان نامه دانشجو در سامانه ایرنداک با کد رهگیری----- و مستند پیوست، شروع گردش درخواست چک لیست دانشجو بلامانع می‌باشد.	
نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی	
امضاء و تاریخ	