



دانشگاه آزاد اسلامی
شریف

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

مسئول آزمایشگاه

احتراماً، اینجانب دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد به شماره دانشجویی

تحت نظر آقای دکتر / خانم دکتر جهت فارغ التحصیل شدن نیاز به اخذ تسویه حساب از

آزمایشگاه را دارم، خواهشمند است در این زمینه اقدام گردد.

امضاء دانشجو

تاریخ:

دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسی عمران

احتراماً، دانشجوی فوق الذکر به آزمایشگاه مهندسی عمران بدهی ندارد.

نام و نام خانوادگی و امضاء مسئول آزمایشگاه



دانشگاه صنعتی شریف

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم تایید انجام اصلاحات مربوط به پایان نامه
کارشناسی ارشد

معاونت محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده عمران

احتراماً، بدینوسیله تأیید می‌گردد که اصلاحات موردنظر در پایان نامه کارشناسی ارشد دانشجو

تحت عنوان

به راهنمایی آقای دکتر / خانم دکتر که در تاریخ دفاع نموده است در متن

لحاظ گردیده است. ضمناً یک نسخه از پایان نامه فوق تحویل اینجانب گردید.

امضاء	استاد راهنما	۱- آقای دکتر / خانم دکتر
امضاء	استاد راهنمای همکار	۲- آقای دکتر / خانم دکتر
امضاء	استاد مشاور	۳- آقای دکتر / خانم دکتر
امضاء	ممتحن داخل دانشکده	۴- آقای دکتر / خانم دکتر
امضاء	ممتحن خارج دانشکده	۵- آقای دکتر / خانم دکتر