****

  **دانشگاه صنعتی شریف**

**فرم تایید انجام اصلاحات پایان نامه کارشناسی ارشد / رساله دکترا**

**معاونت محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده شیمی**

با سلام

به پیوست یک نسخه از پایان نامه / رساله دانشجو ............................................ به شماره دانشجویی .......................... که مطابق با نظرات داوران جلسه دفاع نامبرده تصحیح شده است، ارسال می گردد. خواهشمند است اقدامات لازم صورت پذیرد.

**نام و نام خانوادگی استاد راهنما:**

**امضاء**

**تاریخ :**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**اعلام نظر معاونت تحصیلات تکمیلی دانشکده شیمی**

با توجه به نظر استاد راهنمای محترم، صحافی پایان نامه / رساله بلا مانع است .

توضیح ضروری : **........................................................................**

**امضاء**

**تاریخ :**