

شماره :

تاریخ:

پیوست :

مبتدلی

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



مدیریت تحصیلات تکمیلی  
دانشکده علوم ریاضی

فرم توزیع نسخ پایان نامه / رساله دانشجویان تحصیلات تکمیلی

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

رشته و گرایش :

تاریخ دفاع:

عنوان پایان نامه:

ردیف	سمت / واحد گیرنده پایان نامه	نام و نام خانوادگی	سمت در پایان نامه	تاریخ تحویل	امضاء یا مهر
۱	استاد راهنما		راهنمای اول		
۲	استاد راهنما		راهنمای دوم		
۳	استاد مشاور		مشاور اول		
۴	استاد مشاور		مشاور دوم		
۵	تحصیلات تکمیلی دانشکده				
۶	دفتر گروه مربوطه				
۷	کتابخانه دانشگاه (CD و پایان نامه)				
۸	تحصیلات تکمیلی دانشگاه				