|  |
| --- |
| **تاریخ تحویل فرم به دفتر گروه:** |
| **امضای کارشناس گروه:** |

 **دانشگاه تهران - پردیس هنرهاي زيبا**

**دانشکده هنرهای تجسمی- گروه آموزشي مطالعات عالی هنر**

**کاربرگ اعلام اصلاحات پایان‌نامه نظری**

**كارشناسي ارشد رشته ......................................**

فرم شماره 8/ ب

|  |
| --- |
| **استاد گرامی جناب آقای/ سرکار خانم** ...........................................................................  جلسه دفاع از پایان‌نامه کارشناسی ارشد خانم/ آقای ................................................... دانشجوی رشته ................................... به شماره دانشجویی: ............................  در تاریخ .................................... با موضوع پایان نامه نظری .....................................................................................................................................................................  در محل ............................................................................ برگزار و هیئت داوران پس از نقد و بررسی و استماع دفاعیات از پایان‌نامه، انجام اصلاحات ذیل را حداکثر تا تاریخ ............................... از سوی دانشجو و زیر نظر جنابعالی ضروری و لازم الاجرا علام نمودند:  ...................................................................................................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................................................................................................................  درخواست می شود اصلاحات و موارد مورد نظر را پس از انجام تایید فرمائید.  **نماینده تحصیلات تکمیلی**  امضاء و تاریخ |
|  |
| **جناب آقای ...................................................................................**  **مدیر محترم گروه .........................................................................**  با سلام و احترام؛  اصلاحات مورد نظر انجام شده و به رؤیت و تأیید اینجانب رسیده است.  **نام و نام خانوادگی استاد راهنما**  امضاء و تاریخ |