

کارشناس محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی گروه مهندسی پزشکی

بدینوسیله تایید می شود آقا / خانم دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد گرایش در تاریخ از پایان نامه خود دفاع نموده است و برای کلیه مراحل و مدارک مورد نیاز اقدام و پایان نامه خود را تحویل نموده است. لذا جهت ابطال کارت و فارغ التحصیلی معرفی می گردد.

نام و امضای استاد راهنمای پایان نامه

مدیر محترم گروه مهندسی پزشکی

مراتب برای تسویه حساب و اعلام فراغت از تحصیل نامبرده در سیستم گلستان به حضور جنابعالی منعکس می شود.

کارشناس تحصیلات تکمیلی گروه مهندسی پزشکی

کارشناس محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی گروه مهندسی پزشکی

بدینوسیله تایید می شود آقا / خانم دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد گرایش در تاریخ از پایان نامه خود دفاع نموده است و برای کلیه مراحل و مدارک مورد نیاز اقدام و پایان نامه خود را تحویل نموده است. لذا جهت ابطال کارت و فارغ التحصیلی معرفی می گردد.

نام و امضای استاد راهنمای پایان نامه

مدیر محترم گروه مهندسی پزشکی

مراتب برای تسویه حساب و اعلام فراغت از تحصیل نامبرده در سیستم گلستان به حضور جنابعالی منعکس می شود.

کارشناس تحصیلات تکمیلی گروه مهندسی پزشکی