

دانشکده دندانپزشکی

**تأیید تکثیر و صحافی**

بدین­وسیله گواهی می­شود که اصلاحات پایان­نامه خانم / آقای دانشجوی رشته که در تاریخ با موفقیت مورد دفاع قرار گرفته است، انجام گردیده ونسخه چاپی پایان‌نامه به همراه مقاله مستخرج از آن مطابق با دستورالعمل شیوه نگارش پایان‌نامه‌های دانشکده و مصوبات شورای آموزشی و پژوهشی دانشگاه، آماده تکثیر و صحافی است.

نام و نام خانوادگی و امضاء دانشجو

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تأییدکنندگان** | **نام و نام خانوادگی** | **امضاء** |
| **استاد راهنما** |  |  |
| **استاد مشاور** |  |  |
| **استاد داور** |  |  |
| **استاد داور** |  |  |
| **استاد داور** |  |  |