



فرم شماره

فرم توزیع نسخ پایان نامه / رساله  
ویژه دانشجویان تحصیلات تکمیلی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

رشته و گرایش:

تاریخ دفاع:

شماره دانشجویی:

عنوان پایان نامه:

ردیف	سمت / واحد گیرنده پایان نامه	نام و نام خانوادگی	سمت در پایان نامه	تاریخ تحویل	امضاء و 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 کشاورزی (بصورت CD)	-	-		
۶	دفتر گروه مربوطه (بصورت CD)	-	-		
۷	تحصیلات تکمیلی دانشگاه (بصورت CD)	-	-		
۸	کتابخانه مرکزی دانشگاه CD + پایان نامه	-	-		