



دانشگاه فردوسی مشهد
دانشکده مهندسی - گروه مهندسی کامپیوتر

فرم شماره (5)

تایید دریافت نسخه‌ای از پایان‌نامه

بدینوسیله دریافت نسخه‌ای از پایان‌نامه آقای/خانم
دانشجوی کارشناسی ارشد رشته مهندسی کامپیوتر با عنوان:

.....
.....

موافقت با برگزاری جلسه دفاعیه در تاریخ ساعت تایید می‌شود.

نام استاد راهنما: امضا:

تاریخ:

نام استاد مشاور/داور: امضا:

تاریخ:

نام داور: امضا:

تاریخ:

نام نماینده تحصیلات تکمیلی: امضا:

تاریخ: