



دانشگاه سیستان

دانشکده گردشگری

فرم الف

مسئول محترم تحصیلات تکمیلی گردشگری

با سلام و احترام

بدین وسیله اعلام می دارد اصلاحات مورد نیاز پایان نامه خواهر/ برادر دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ..... مطابق راهنمای تدوین پایان نامه و نظرات هیئت داوران دانشکده انجام گرفته و مورد تأیید اینجانب می باشد.

نام نام خانوادگی استاد راهنما  
امضاء

نام نام خانوادگی داور  
امضاء

فرم ب

فرم تحویل پایان نامه کارشناسی ارشد

بدینوسیله تأیید می گردد پایان نامه دوره کارشناسی ارشد همراه با فایل pdf , word

آقای / خانم به شماره دانشجویی رشته :

با عنوان : تحویل گردید.

| نام واحد                                 | نام تحویل گیرنده | تاریخ | مهر و امضاء |
|--|------------------|-------|-------------|
| تحصیلات تکمیلی دانشکده (فقط cd)          |                  |       |             |
| استاد راهنما (فقط cd)                    |                  |       |             |
| استاد مشاور (فقط cd)                     |                  |       |             |
| کتابخانه دانشکده (پایان نامه + ۲ عدد cd) |                  |       |             |
| کتابخانه مرکزی دانشگاه (فقط cd)          |                  |       |             |

\*نسخه های تحویلی به کتابخانه بصورت چاپ دورو تهیه گردد\*

سیستان، میدان سعدی  
بلوار مولوی، خیابان سوم  
کد پستی: ۲۵۲۹۹-۲۵۱۹۶  
تلفن: ۳۳۳۳۵۴۰۵  
نمابر: ۳۳۳۳۵۴۰۴