**اداره محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشكده كارآفريني**

**با سلام و احترام**

بدينوسيله آمادگي جناب آقای/ سركار خانم به شماره دانشجویی گرایش جهت دفاع از پايان نامه با عنوان

از سوي اينجانب دكتر ................................................... استاد راهنماي اين پايان نامه

از سوي اينجانب دكتر .................................................... استاد مشاور پايان نامه فوق تاييد مي گردد.

امضاء استاد راهنما: .........................................

 امضاء استاد مشاور: ........................................

تأييد كارشناس آموزش: ..................................

تأیید کارشناس امور دانشجویی: .........................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

اين قسمت توسط شوراي آموزشي گروه تكميل مي شود.

استاد محترم داور: ............................................

نماينده محترم آموزش و تحصيلات تكميلي: .............................................................