

اداره آموزش دانشگاه

گواهی می شود :

آقای/خانم به شماره شناسایی

رشته در تاریخ (تاریخ دفاع)

در مقطع کارشناسی ارشد کلیه واحدهای درسی رشته فوق را به اتمام رسانده و از نظر گروه و دانشکده فارغ التحصیل شناخته می شود.

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

تاریخ :

تاریخ :

امضا :

امضا :