



بسمه تعالی

تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

فرم حل مشکل پایان نامه دانشجوی کارشناسی ارشد

دانشگاه علوم پزشکی کرمان

تحصیلات تکمیلی دانشگاه

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

احتراماً، با توجه به وجود مشکلات عدیده در کار تحقیقاتی پایان نامه آقای /خانم دانشجوی رشته به شماره ثبت با موضوع (به شرح پیوست) خواهشمند است نسبت به حل مشکل پایان نامه‌ی مذکور اقدام فرمائید.

شرح مشکل:

پیشنهاد(ات):

امضا استاد راهنما:

تاریخ:

امضا دانشجو:

تاریخ:

نظر مدیر گروه

نام و امضا مدیر گروه:

تاریخ:

نظر مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:

نام و امضا مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:

تاریخ: