

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام

بدینوسیله گواهی می‌گردد خانم/آقای

دانشجوی کارشناسی ارشد رشته

حداقل در سه جلسه دفاع سایر دانشجویان کارشناسی ارشد شرکت نموده است.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضاء:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

امضاء:

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی استان اصفهان

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند خانم/آقای

دانشجوی کارشناسی ارشد رشته

به شماره دانشجویی

با امور مالی تسویه حساب نموده و شرکت در جلسه دفاعیه ایشان از

نظر مالی بلامانع است.

مهدی قمصری

عامل مالی مرکز کاشان