

تاریخ: .....  
شماره: .....  
پوست: .....

باسمه تعالی  
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



## فرم توزیع نسخ پایان نامه

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

رشته تحصیلی:

مقطع تحصیلی:

عنوان پایان نامه:

ردیف	نام و نام خانوادگی / واحد گیرنده پایان نامه	سمت در پایان نامه	تاریخ تحویل	امضاء
۱		استاد راهنمای اول		
۲		استاد راهنمای دوم		
۳		استاد مشاور اول		
۴		استاد مشاور دوم		
۵		استاد داور داخلی		
۶		استاد داور خارجی		
۷	کتابخانه دانشکده دامپزشکی	-----		