

## فرم تحویل پایان نامه



دانشگاه گیلان  
تحصیلات تکمیلی  
دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی

بدینوسیله تایید می شود پایان نامه دوره دکتری / آقای / خانم ..... به شماره دانشجویی .....  
تحت عنوان .....  
مطابق جدول زیر تحویل گردید .

مهر و امضاء	تاریخ	نام تحویل گیرنده	
			کتابخانه دانشکده + CD
			استاد (اساتید) راهنما
			استاد (اساتید) مشاور
			کتابخانه مرکزی + CD
			تحصیلات تکمیلی + CD
			<u>آزمایشگاه CD</u>