

## فرم تحویل پایان نامه



دانشگاه گیلان

تحصیلات تکمیلی

دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی

بدینوسیله تایید می شود پایان نامه دوره کارشناسی ارشد/ آقای/خانم ..... به شماره دانشجویی .....

تحت عنوان .....

مطابق جدول زیر تحویل گردید .

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