



فرم شماره10–فرم تایید سابمیت مقاله توسط استاد راهنما

**معاون محترم پژوهشی/مدیر محترم تحصيلات تكميلي دانشکده**

با سلام واحترام؛

بدینوسیله ارسال مقاله مستخرج از پایان نامه خانم/آقاي..................................... دانشجوي كارشناسي ارشد رشته .................. به شماره دانشجوئی ............................. تحت عنوان.....................................................................................،

در تاريخ........................ درمجله ........................... تایید می گردد.

**استاد راهنما دانشجو**

**نام ونام خانوادگی: نام ونام خانوادگی:**

**امضاء امضاء**