

**فرم تأييد استاد راهنما به منظور استفاده دانشجو از تسهيلات دانشجويان ممتاز**

**(دريافت اعتبار انجام پايان­نامه كارشناسي­ارشد)**

اینجانب فرزند داراي کد ملّی دانشجوي مقطع كارشناسي­ارشد رشته به شماره دانشجویی ( ) واجد شرایط استفاده از تسهیلات ويژه دانشجويان ممتاز شناخته شده­ام و متقاضي استفاده از اعتبار انجام پايان­نامه كارشناسي­ارشد مي­باشم. اصل فاكتورهاي هزينه­هاي مرتبط به منظور تأیید خدمتتان ارائه می­گردد.

**شماره حساب بانك ملّت:**

**شماره تلفن همراه:**

**تاریخ و امضا**

اینجانب استاد راهنمای دانشجوی متقاضي، بدین وسیله موارد فوق را تأیید نموده و موافقت خود را با استفاده نامبرده از دريافت تسهیلات ويژه دانشجويان ممتاز اعلام می­دارم.

**تاریخ و امضا**