



تأیید موضوع سمینار کارشناسی ارشد

شماره:  
تاریخ:

نام و نام خانوادگی: .....

رشته تحصیلی: ..... شماره دانشجویی: ..... دوره: .....

تعداد واحد های گذرانده: ..... تعداد واحدهای باقیمانده: .....

عنوان سمینار:

.....
.....
.....

آدرس: .....

تلفن: ..... تلفن همراه: .....

امضاء دانشجو

تاریخ:

استاد راهنما: جناب آقای / سرکار خانم دکتر .....

مرتبه علمی استاد محترم راهنما: .....

امضاء استاد راهنما

تاریخ:

مراتب فوق در جلسه شماره ..... مورخ ..... / ..... / ..... ۱۳ گروه آموزشی ..... به تصویب  
رسیده است.

امضاء مدیر گروه .....

تاریخ: