



تأیید موضوع سمینار کارشناسی ارشد

شماره:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی دانشجو: .....

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

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

عنوان سمینار:

|       |
|-------|
| ..... |
| ..... |
| ..... |

تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: .....

نام و نام خانوادگی دانشجو:

تاریخ و امضاء:

مدیر محترم گروه .....

با سلام، سمینار تحت عنوان فوق مورد تأیید اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای سمینار:

تاریخ و امضاء:

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام، مراتب فوق در جلسه شماره ..... مورخ ..... / ..... / ..... ۱۳ گروه آموزشی ..... مورد تصویب قرار گرفت.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

تاریخ و امضاء: