



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: