

«فرم آمادگی ارائه سمینار»

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام،

اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوئی مقطع کارشناسی ارشد
رشته گرایش آماده ارائه سمینار خود تحت عنوان:
« می باشم.
تاریخ اخذ سمینار: نیمسال □ اول - □ دوم ، سال تحصیلی - ۱۳

امضاء دانشجو

- اظهار نظر استاد راهنما :

- ضمن تأیید موارد فوق، با ارائه سمینار توسط دانشجو موافقم .
- تاریخ پیشنهادی ارائه سمینار : روز مورخ ساعت : الی
- مکان پیشنهادی ارائه سمینار:
- نامبرده در حال حاضر آمادگی ارائه سمینار را ندارد .

امضاء استاد راهنما

- اظهار نظر مدیر گروه :

- ارزیابی سمینار با تعیین آقای/خانم به عنوان داور انجام شود.
- با عنایت به تایید استاد راهنما، ارزیابی سمینار صرفا توسط استاد راهنما انجام شود.

امضاء مدیر گروه

- تأیید زمان و مکان ارائه سمینار توسط کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده:

- سالن سمینار در تاریخ یاد شده رزرو شد.
- ارائه سمینار فوق روز مورخ ساعت : الی در محل
- بلامانع است.

امضاء کارشناس دانشکده

- اظهار نظر مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده :

- با عنایت به موارد فوق و تایید استاد راهنما و مدیر گروه ، ارائه سمینار توسط دانشجو مانعی ندارد.

امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده