

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

موسسه آموزش عالی نبی اکرم(ص)

شماره:

تاریخ: / /

پیوست:

فرم سمینار

|  |  |
| --- | --- |
| **دانشجو** | نام خانوادگی: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ نام: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ نام پدر: \_\_\_\_\_\_ شماره دانشجویی: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ رشته: \_\_\_\_\_\_ مقطع: \_\_\_\_\_\_ورودی: \_\_\_\_\_\_ شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ صادره: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ تاریخ تولد: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  امضاء دانشجو مورخ / / |

|  |  |
| --- | --- |
| **سمینار** | موضوع سمینار: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  استاد راهنمای سمینار: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  هدف از موضوع مورد بررسي (حداكثر در 100 كلمه به‌صورت تايپ‌شده|

* **نظر استاد راهنما:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

امضاء استاد راهنما مورخ / /

* **نظریه گروه آموزشی:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

امضاء مدیر گروه مورخ / /

***تاریخ ارائه فرم به دفتر تحصیلات تکمیلی* :** امضاء کارشناس مورخ / /