بسمه تعالی

 شماره: ......................................

مؤسسه آموزش عالی اندیشمند تاریخ: .......................................

|  |  |
| --- | --- |
| فرم نمره سمینار نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته و گرایش: عنوان سمینار: تعداد واحد: تاریخ اخذ سمینار:تاریخ برگزاری سمینار:نمره سمینار به عدد: به حروف:نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء استاد راهنما:

|  |
| --- |
| امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی امضاء مدیرگروه ------ دکترسیدابوالقاسم امام زاده ------------ |

 |