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 ------------ | |