*گواهي شركت در جلسات دفاعيه سمينار دانشجويان مقطع كارشناسي ارشد*

(هر دانشجو ملزم است در پنج جلسه دفاعيه از سمينار دانشجويان كارشناسي ارشد شركت نموده و گواهي شركت را به آموزش دانشكده ارائه نمايد)

**بدينوسيله تائيد مي گردد** : خانم / آقاي ............................................................................................. دانشجوي مقطع ***كارشناسي ارشد*** رشته .............................................................................................................................. به شماره دانشجويي ......................................................... در جلسه دفاعيه سمينار دانشجويان كارشناسي ارشد به شرح ذيل شركت نموده است.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي دانشجو** | **شماره دانشجويي** | **رشته تحصيلي** | | **تاريخ برگزاري سمينار** |
|  |  |  | |  |
| **عنوان سمينار:** | | | | |
| **استاد راهنماي اول دانشجو** | **استاد راهنماي دوم دانشجو** | | **استاد ممتحن( نماينده گروه)** | |
| نام و نام خانوادگي:  امضا:  تاريخ: |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي دانشجو** | | **شماره دانشجويي** | **رشته تحصيلي** | | **تاريخ برگزاري سمينار** |
|  | |  |  | |  |
| **عنوان سمينار:** | | | | | |
| **استاد راهنماي اول دانشجو** | **استاد راهنماي دوم دانشجو** | | | **استاد ممتحن( نماينده گروه)** | |
| نام و نام خانوادگي:  امضا:  تاريخ: |  | | |  | |