*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: |  |  |