



دانشگاه آزاد اسلامی یزد
فرم اعلام آمادگی برای ارائه سمینار کارشناسی ارشد

احتراماً بدین وسیله اینجانب: دانشجوی رشته: گرایش:

در نظر دارم سمینار خود را تحت عنوان:

که تحت نظر جناب آقای/ سرکار خانم دکتر صورت می گیرد در تاریخ / / ۱۳۱۳ ارائه نمایم.

امضاء دانشجو

اینجانب دکتر استاد راهنما با ارائه سمینار فوق در تاریخ / / ۱۳ موافقت می نمایم.

امضاء استاد راهنما

اینجانب دکتر نماینده تحصیلات تکمیلی با ارائه سمینار فوق در تاریخ / / ۱۳ موافقت می نمایم.

امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی

نظریه کارشناس آموزش: به شماره دانشجویی: هیچگونه مشکل آموزشی ندارد. و ثبت/ تمدید

سمینار در نیم سال اول/دوم/تابستان ۱۳ - ۱۳ گردیده است.

نام و نام خانوادگی و امضای کارشناس آموزش

مراتب فوق در تاریخ / / ۱۳ به تایید دانشکده/گروه رسید.

امضاء مدیر دانشکده/گروه