



دانشگاه گیلان

پردیس علوم و فناوری های نوین

بسمه تعالی

هماهنگی ارائه سمینار کارشناسی ارشد / دکتری

استاد محترم سمینار

اینجانب دانشجوی کارشناسی ارشد / دکتری رشته به شماره دانشجویی سمینار

خود را با عنوان :

در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی اخذ کرده‌ام و آمادگی لازم جهت ارائه آن را دارم. خواهشمند است در این خصوص همکاری لازم را

مبذول فرمایید.

تاریخ و امضای دانشجو

مدیر محترم گروه

، برای ارائه سمینار کارشناسی ارشد، خواهشمند است در خصوص تعیین

با توجه به آمادگی دانشجو آقای / خانم

استاد داور سمینار اقدام لازم صورت پذیرد.

تاریخ و امضای استاد سمینار

دانشجوی گرامی

به عنوان داور سمینار کارشناسی ارشد شما معرفی می‌شوند. لازم است هماهنگی لازم جهت

بدینوسیله آقای / خانم دکتر

تعیین زمان سمینار را انجام دهید.

تاریخ و امضای مدیر گروه

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی پردیس علوم و فناوری های نوین

ساعت در محل پردیس علوم و فناوری های نوین

بدینوسیله تایید می شود که هماهنگی لازم جهت ارائه سمینار فوق، در تاریخ

انجام شده است.

نام و نام خانوادگی استاد داور

نام و نام خانوادگی استاد سمینار

امضاء و تاریخ

امضاء و تاریخ

این بخش به دانشجویان کارشناسی ارشد اختصاص دارد.