

# «فرم آمادگی ارائه سمینار»

## مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام،

اینجانب  
رشته  
گرایش  
به شماره دانشجویی  
آماده ارائه سمینار خود تحت عنوان:  
دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد  
« ..... می باشم.  
تاریخ اخذ سمینار: نیمسال □ اول - □ دوم ، سال تحصیلی ..... - ..... ۱۳

امضاء دانشجو

- اظهار نظر استاد راهنما :

- ضمن تأیید موارد فوق، با ارائه سمینار توسط دانشجو موافقم .  
- تاریخ پیشنهادی ارائه سمینار : روز ..... مورخ ..... ساعت : ..... الی .....  
- مکان پیشنهادی ارائه سمینار: .....  
 نامبرده در حال حاضر آمادگی ارائه سمینار را ندارد .

امضاء استاد راهنما

- تأیید زمان و مکان ارائه سمینار توسط کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده:

- سالن سمینار در تاریخ یاد شده رزرو شد.  
- ارائه سمینار فوق روز ..... مورخ ..... ساعت : ..... الی ..... در محل .....  
بلامانع است.

امضاء کارشناس دانشکده

- اظهار نظر مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده :

- با عنایت به موارد فوق و تأیید استاد راهنما ، ارائه سمینار توسط دانشجو مانعی ندارد.

امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده