" بسمه تعالي "

فرم پيشنهاد عنوان سمينار دانشجويان دوره کارشناسي ارشد

**تاريخ:**

**شماره:**

****

**دانشگاه صنعتي سهند**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- دانشجو** | **نام و نام خانوادگی:** | | | **شماره دانشجويی:** | | **دانشکده:** | |
| **رشته:** | **تعداد واحد های گذرانده:** | **معدل کل:** | | **ورودی نیمسال:** | | **تاریخ پیشنهاد :** |
| **2- اطلاعات مربوط به موضوع سمینار** | عنوان سمینار به فارسی: | | | | | | |
| عنوان سمینار به انگلیسی: | | | | | | |
| تعریف مساله، روش و هدف بطور خلاصه در 7 سطر نوشته شود: | | | | | | |
| **3- استاد**  **راهنما** | **نام و نام خانوادگی استاد راهنمای سمینار:** مرتبه دانشگاهی:  آخرین مدرک تحصيلي:  رشته تخصصی:  زمینه اصلی پژوهشی: | | | | | | |

**تاریخ: امضاء دانشجو: امضاء استاد راهنمای سمینار:**

|  |  |
| --- | --- |
| **4- دوره آشنائی با منابع الکترونیکی** | گواهی می نماید که دانشجو آقای/خانم: به شماره دانشجوئی  در دوره آموزش آشنائی با منابع الکترونیکی ارائه شده توسط کتابخانه مرکزی دانشگاه در تاریخ شرکت نموده است.  تاریخ: امضاء رئیس کتابخانه مرکزی دانشگاه صنعتی سهند |
| **5- نظریه شورای دانشکده** | موضوع پیشنهادی مربوط به سمینار تحصیلی كارشناسي ارشد: آقای / خانم :  دانشجوی رشته : **. . . . . . . . . .**  در جلسه مورخ  **. . . . .**  شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و با توجه به ملاحظات زیر مورد تصویب گرفت.‌‌  الف-  **. . . . . . . . . . . . . . . . .** ب-  **. . . . . . . . . . . . . . . . .**    نام و امضاء رئیس دانشکده مهندسی پزشکی |

گیرندگان : اصل نامه: **دفتر محترم دانشکده . . . . . . . . . . . جهت بایگانی در سوابق تحصیلی دانشجو،**

رونوشت ها:

1- آقا/ خانم  **. . . . . . . . . . . . . . . . .** دانشجوی کارشناسی ارشد جهت اطلاع و اقدام مقتضی،

2 - همكار محترم  **. . . . . . . . . . . . . . . . .** استاد راهنمای سمینار جهت استحضار و اقدام مقتضی،

3- مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه  **. . .** جهت اطلاع و تثبیت انتخاب واحد سمینار دانشجو،