



فرم ارسال نمره سمینار دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد دانشکده آموزش های الکترونیکی دانشگاه صنعتی همدان

نام دانشجو:	عنوان سمینار به فارسی:		
شماره دانشجویی:	استاد راهنمای سمینار:		
رشته تحصیلی:	تاریخ ارائه سمینار:		
کد ملی:	تاریخ ارائه سمینار:		

تاریخ ارسال نمره:	نیمسال سالتحصیلی
نمره به عدد:	نمره به حروف:

نام و امضاء ریاست دانشکده آموزش های الکترونیکی
دکتر رضا خوشبوی

نام و امضاء
استاد راهنما

نظر مدیر اداره تحصیلات تکمیلی

موافقت نمی شود

موافقت می شود

امضاء مدیر اداره تحصیلات تکمیلی