



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
موسسه آموزش عالی علوم و فناوری آریان
فرم انتخاب و تصویب موضوع سمینار کارشناسی ارشد

شماره فرم: T-01
تاریخ درخواست:

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی:
گرایش: ترم تحصیلی: شماره تماس دانشجو:
تاریخ تحویل فرم به تحصیلات تکمیلی توسط دانشجو:
نام استاد راهنما سمینار:

بدینوسیله اعلام می گردد که آقای / خانم به شماره دانشجویی فعلا از نظر
امور مالی هیچ گونه بدهی ندارد.

امور مالی

عنوان فارسی سمینار:

عنوان انگلیسی:

تعریف و اهمیت موضوع:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

منابعی که استفاده خواهد شد:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

امضا دانشجو

تاریخ:
امضا مدیر تحصیلات تکمیلی

تاریخ تصویب موضوع:
امضا مدیر گروه

تاریخ تایید استاد راهنما:
امضا استاد راهنما