



موسسه آموزش عالی آمل

بخش تحصیلات تکمیلی

فرم تصویب موضوع سمینار دوره کارشناسی ارشد

نام و نام خانوادگی دانشجو:

رشته و گرایش:

عنوان پیشنهادی:

توضیحات در مورد موضوع پیشنهادی

شماره دانشجویی:

تعداد واحدهای گذرانده شده:

تاریخ و امضاء دانشجو

نام استاد پیشنهادی:

* قابل توجه دانشجوی گرامی:

- در اولین فرصت اعلام شده از سوی دانشگاه اقدام به ارائه سمینار نمایید.
- ارائه سمینار در فرصت های دوم (و یا سوم)، مشمول کاهش نمره ، به ازای هر ماه ۰/۵ نمره خواهد شد. (برای دانشجویانی که در ترم مهر ماه، این درس را اخذ می نمایند ۳ نوبت ارائه ((نیمه اول اسفند، نیمه دوم اردیبهشت، نیمه دوم تیرماه)) ولی برای دانشجویانی که در بهمن ماه این واحد را اخذ نموده اند ۲ نوبت ارائه ((نیمه دوم تیرماه ونیمه دوم مهرماه)) در نظر گرفته شده است.
- هر دانشجو موظف است در جلسات سمینار دیگر دانشجویان هم رشته خود شرکت نماید.(حداقل ۵ حضور در جلسات)
- دانشجویانی که در موعدهای مقرر، موفق به ارائه سمینار نگردند نمره درس مزبور در کارنامه دانشجو صفر منظور خواهد گردید و دانشجو مجبور به اخذ مجدد این درس می باشد.

محل اظهار نظر استاد :

با اخذ واحد سمینار به ارزش ۲ واحد با عنوان فوق / یا با تصحیحات ذیل در نیمسال سال تحصیلی تحت سرپرستی اینجانب موافقت دارم .

تصحیحات پیشنهادی :

عنوان نهائی سمینار :

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

محل اظهار نظر کمیته تحصیلات تکمیلی گروه

با توجه به نظر شورای گروه آموزشی مورخ با اخذ واحد فوق موافقت بعمل آمد.

مدیر گروه

امضاء و تاریخ