



دانشگاه شاهرود

دانشکده مهندسی کشاورزی شه میرزاد

بسمه تعالی
فرم ارزیابی سمینار
مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه
نتیجه ارزیابی نهایی درس سمینار کارشناسی ارشد

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

گرایش:

مشخصات سمینار

موضوع سمینار:

نیمسال اخذ سمینار:

تاریخ ارائه سمینار:

نمره به عدد:

نمره به حروف:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

تاریخ و امضاء:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

شماره:

تاریخ:

بدینوسیله نمره درس سمینار دانشجو

اعلام می گردد.

مدیر تحصیلات تکمیلی

دانشکده مهندسی کشاورزی شه میرزاد

مهر و امضا