



دانشگاه هنر اصفهان  
مدیریت تحصیلات تکمیلی

## فرم برگزاری سمینار نخست

عنوان رساله:
عنوان سمینار:

نام دانشجوی:	رشته:	تاریخ برگزاری آزمون جامع:
شماره دانشجویی:	دانشکده:	داوران طرح نامه:
استاد(ان):		۱.....
راهنمای داخل:	امضاء:	۲.....
راهنمای خارج:	امضاء:	۳.....

### داوران سمینار (پیشنهاد):

داور اول	داور دوم	داور رزرو

تاریخ ارائه درخواست دانشجوی: .....

تاریخ پیشنهادی (هماهنگ شده) برگزاری سمینار: ..... امضاء دانشجو: ..... تاریخ: .....

مجوز ارائه سمینار توسط شورای تخصصی تحصیلات تکمیلی دانشکده:
با برگزاری سمینار خانم/ آقای ..... در تاریخ ..... با داوران زیر موافقت می شود.
۱..... ۲..... ۳.....
امضاء مدیر گروه: ..... امضاء معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده: .....

تاریخ قطعی برگزاری: .....

ساعت: .....

تایید آموزش دانشکده

مکان: .....