

تاریخ : ............................

شماره : ............................

**گزارش سمینار میان دوره­ای دکتری**

**بسمه تعالی**

**نام و نام خانوادگي دانشجو : شماره دانشجويي: رشته و گرایش:**

**شماره درس پایان‌نامه: تاریخ سمینار:**  **نیمسال برگزاری سمینار میان دوره­ای:**

**صورتجلسه:**

سمینار در تاریخ مقرر برگزار شد و هیئت داوران نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:

**نتيجه سمینار:** قبول  ارائه مجدد(تاریخ ارائه مجدد ...............................)

**کمیته هادی:**

**نام و نام خانوادگی سمت**

1- خانم/ آقای استاد راهنما امضاء

2- خانم/ آقای استاد راهنمای همکار امضاء

3- خانم/ آقای استاد مشاور امضاء

4- خانم/ آقای (داور داخلی) امضاء

۵- خانم/ آقای (داور داخلی) امضاء

**تاريخ، نام و امضاء مدیر گروه:** ...............................................  **تاريخ، نام و امضاء رئیس دانشکده:** ........................................................

|  |
| --- |
| **انتقادات و پیشنهادات کمیته هادی:** |
|  |