



فرم تأیید گزارش سه ماهه پایان نامه کارشناسی ارشد

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
رشته تحصیلی:	شماره گزارش:
نام و نام خانوادگی استاد راهنما:	
موضوع پایان نامه:	
شرح فعالیت های انجام شده در سه ماهه ی گذشته، شامل پیشرفت کار، مشکلات و سازمان های مراجعه شده...	
امضا دانشجو تاریخ	
نظر استاد راهنما:	
امضا و تاریخ	
گزارش سه ماهه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> مورد تأیید است.	
کارشناس تحصیلات تکمیلی امضا و تاریخ	

سمنان: میدان معلم
بلوار معلم شرقی
ساختمان آموزش
و پژوهش استانداری

کد پستی: ۳۵۱۴۶-۵۶۵۴۹

تلفن: ۳۳۳۵۴۰۴

نمبر: ۳۳۳۵۴۰۵