***بسمه تعالی***

# دانشگاه صنعتي نوشيرواني بابل (پردیس بین الملل)

**بخش تحصيلات تكميلي**

**فرم تصويب موضوع سمينار دوره كارشناسي ارشد**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره دانشجوئی:** | **نام و نام خانوادگی دانشجو:** |
| **تعداد واحدهاي گذرانده شده:** | **رشته و گرایش:** |

**عنوان پیشنهادي :**

**توضیحات در مورد موضوع پیشنهادي**

.........................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................................

**نام استاد پیشنهادي : .......................................................**

**اینجانب ...................................................... آگاهی دارم که براي ارائه سمینار، ضـمن رعایـت زمانبنـدي**

**اعلام شده از سوي تحصیلات تکمیلی دانشکده، موظف به تکمیل فرم درخواست ارائه سمینار و تایید**

**تحصیلات تکمیلی دانشکده خود، حداقل یک هفته قبل از تاریخ ارائه سمینار می باشم./ تاریخ و امضاء دانشجو**

\* **قابل توجه دانشجوي گرامی**:

* در اولین فرصت اعلام شده از سوي دانشگاه اقدام به ارائه سمینار نمایید.
* ارائه سمینار در فرصت هاي دوم ( و یا سوم)، مشمول کاهش نمره ، به ازاي هر ماه 5/0 نمره خواهد شد.( براي دانشجویانی که در ترم مهر ماه، این درس را اخذ می نمایند 3 نوبت ارائه((نیمه اول اسفند -بدون کسر نمره -، نیمه دوم اردیبهشت -با کسر 1 نمره و - نیمه اول تیرماه -با کسر 2 نمره -)) ولی براي دانشجویانی که در بهمن ماه این واخد را اخذ نموده اند 2 نوبت ارائه ((نیمه اول شهریور ماه –بدون کسر نمره - و نیمه اول آبان ماه –با کسر 1 نمره -)) در نظر گرفته شده است.)
* هر دانشجو موظف است در جلسات سمینار دیگر دانشجویان هم رشته خود شرکت نماید.(حداقل 5 حضور در جلسات)
* دانشجویانی که در موعدهاي 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 2 واحد با عنوان فوق / یا با تصحیحات ذیل در نیمسال سـال تحصـیلی . تحـت سرپرستی اینجانب موافقت دارم .

**تصحیحات پیشنهادي :**

**عنوان نهائی سمینار :**

...........................................................................................................

**نام و نام خانوادگی**

امضاء و تاریخ

**محل اظهار نظر کمیته تحصیلات تکمیلی گروه ...................**

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

**مدیر گروه ............**

امضاء و تاریخ