

دانشگاه صنعتی نوشیروانی بابل

بخش تحصیلات تکمیلی

فرم تصویب موضوع سمینار دوره کارشناسی ارشد

نام و نام خانوادگی دانشجوی:
رشته و گرایش:
عنوان پیشنهادی:
توضیحات در مورد موضوع پیشنهادی:

شماره دانشجویی:
تعداد واحدهای گذرانده شده:

نام استاد پیشنهادی:

اینجانب آگاهی دارم که برای ارائه سمینار، ضمن رعایت زمانبندی اعلام شده از سوی 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 دانشجوی گرامی:

- در اولین فرصت اعلام شده از سوی دانشگاه اقدام به ارائه سمینار نمایید.
- ارائه سمینار در فرصت های دوم (و یا سوم)، مشمول کاهش نمره ، به ازای هر ماه ۰/۵ نمره خواهد شد. (برای دانشجویانی که در ترم مهر ماه، این درس را اخذ می نمایند ۳ نوبت ارائه (نیمه اول اسفند-بدون کسر نمره-، نیمه دوم اردیبهشت-با کسر ۱ نمره- و نیمه اول تیرماه-با کسر ۲ نمره-)) ولی برای دانشجویانی که در بهمن ماه این واحد را اخذ نموده اند ۲ نوبت ارائه ((نیمه اول شهریور ماه -بدون کسر نمره- و نیمه اول آبان ماه -با کسر ۱ نمره-)) در نظر گرفته شده است.
- هر دانشجو موظف است در جلسات سمینار دیگر دانشجویان هم رشته خود شرکت نماید.(حداقل ۵ حضور در جلسات)
- دانشجویانی که در موعدهای 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 ۲ واحد با عنوان فوق / یا با تصحیحات ذیل در نیمسال سال تحصیلی تحت سرپرستی اینجانب موافقت دارم .
تصحیحات پیشنهادی :

عنوان نهائی سمینار :

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

محل اظهار نظر کمیته تحصیلات تکمیلی گروه

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

مدیر گروه

امضاء و تاریخ