

فرم شماره ۳: نمره درس سمینار (کاردرمانی)

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: مقطع:

عنوان سمینار:

تاریخ تکمیل سمینار:

استاد (اهنما): استاد مشاور:

| نمره | قسمت مربوطه |
|------|------------------------------|
| | بفش سمینار (از ۱۶) |
| | بفش مبتنی بر شواهد (از ۱۴) |
| | نمره کل: |

امضاء معاون پژوهشی

امضاء استاد (اهنما)