

فرم شماره ۳: نمره درس سمینار (کاردرمانی)

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: مقطع:

عنوان سمینار:

عنوان لاتین:

تاریخ تکمیل سمینار:

استاد راهنما: استاد مشاور:

نمره	قسمت مربوطه
	بفش سمینار (از ۱۵)
	بفش مبتنی بر شواهد (از ۵)
	نمره کل:

امضاء معاون پژوهشی

امضاء استاد راهنما