**فرم فعالیت اجرایی دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد**

**نام ونام خانوادگی دانشجو: رشته : ورودی**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عنوان فعالیت اجرایی** | **میزان ساعت** | **تایید مدیرگروه** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |