

گواهی می گردد: فعالیت دانش پژوهی آموزشی تحت عنوان.....

..... در حیطه..... توسط صاحبان

فعالیت : ..... و همکاران: .....

در سطح گروه آموزشی/دانشکده/ دانشگاه/کشور/ بین المللی از تاریخ: ..... لغایت : .....

به مدت.....نیمسال تحصیلی اجرا گردید و مورد تایید می باشد. مراتب جهت طرح در کمیته

دانش پژوهی دانشگاهی اعلام می گردد.

رئیس دانشکده