

باسمه تعالی

فرم تسویه حساب دانشجویان تحصیلات تکمیلی بخش مخابرات و الکترونیک

«گرایش میدان»

گرایش:

نام و نام خانوادگی:

امضا:

شماره دانشجویی:

ردیف	نام و نام خانوادگی	امضاء اساتید
۱	دکتر فرزاد مهاجری	
۲	دکتر عباس علی قنبری	
۳	دکتر سید اسماعیل حسینی	
۴	دکتر علیرضا یاحقی	
۵	دکتر هومن بهمن سلطانی	