

## تایید سنوات تحصیل و محل اجرای طرح

بدین وسیله تایید می شود سنوات تحصیل خانم/ آقای ..... به شماره دانشجویی ..... مقطع ..... رشته ..... دانشکده ..... تا نیمسال تحصیلی آتی ادامه داشته و ایده پذیرش شده برنامه شکوفایی یک پارک علم و فناوری دانشگاه تهران، تحت عنوان "....." توسط نامبرده در محل\* ..... و زیر نظر اینجانب اجرا می شود.

تاریخ/ امضای استاد راهنما

\* لطفاً در این قسمت نام آزمایشگاه/ کارگاه استاد راهنمای اول قید شود.