



فرم پیشنهادی پروژه

شماره فرم : P-01

تاریخ :

نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	رشته تحصیلی	مقطع	سال ورودی	امضاء و تاریخ
مشخصات دانشجو					
کارشناس رشته					
دانشجو مجاز به گذراندن درس پروژه می باشد. تعداد واحد های گذرانده شده دانشجو برابر واحد است. نیمسال تحصیلی گذراندن پروژه : اول ☐ دوم ☐ تابستان ☐ سال تحصیلی-۱۳۹۹ نام و نام خانوادگی تاریخ و امضاء					
مشخصات پروژه					
عنوان پروژه:					
خلاصه پروژه (بیان مسأله، سوابق مربوطه، اهداف پروژه، ، مراحل انجام پروژه):					
استاد راهنما					
موضوع فوق مورد تایید است. نام و نام خانوادگی تاریخ و امضاء					
مدیر گروه آموزشی					
دانشجو مجاز به گذراندن درس پروژه می باشد و موضوع مورد تایید است . نام و نام خانوادگی تاریخ و امضاء					
مراحل گام به گام : ۱- تایید کارشناس رشته ۲- تایید استاد راهنما ۳- تایید مدیر گروه ۴- ارائه فرم به واحد آموزش					