

فرم درخواست و تعیین موضوع پروژه

نام و نام خانوادگی دانشجو	شماره دانشجویی	نام و نام خانوادگی استاد راهنما	نیمسال :
			اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> تابستان <input type="checkbox"/>
			سال تحصیلی :

موضوع پروژه :

هدف پروژه :

منابع یا موارد مورد نیاز :

تاریخ شروع پروژه :

تایید کتابخانه دانشگاه :

استاد محترم

پروژه ای با عنوان مذکور در کتابخانه موجود می باشد / نمی باشد . مهر و امضا کتابخانه

نکات قابل توجه :

- تمامی قسمت‌های این فرم باید بطور کامل تکمیل شود .
- بعد از تحویل این فرم دانشجو مجاز به تغییر موضوع و یا استاد راهنما نمی باشد .
- اعلام نمره پروژه ، بعد از تحویل نسخه نهایی پروژه به استاد راهنما و کتابخانه دانشگاه امکان پذیر خواهد بود .

امضاء دانشجو :

امضاء استاد راهنما :

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.