بسمه تعالی



دانشگاه البرز

فرم درخواست تصويب موضوع پروژه

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مشخصات دانشجو | | |
| نام و نام خانوادگي : ...........................................  شماره دانشجويي : .............................................  نيمسال اخذ پروژه: ........................................... | تعداد واحدهاي گذرانده : ...............  معدل ترم قبل: .................................  معدل كل : ...................................... | شماره تماس : ...............................................................................  نشاني پست الكترونيكي : ..............................................................  ..................................................................................................... |
| مشخصات پروژه | | |
| عنوان پروژه پيشنهادي : ..........................................................................................................................................................................................  استاد راهنما : .............................................................................. | | |
| توضيح مختصري از پروژه و مراحل انجام آن :        **تاريخ و امضاء دانشجو** | | |
| تائيد استاد راهنما | | |
| پروژه پاياني كارشناسي ناپيوسته با عنوان و شرح فوق مورد تائيد اينجانب ............................................................... مي باشد 🖵 نمي باشد 🖵  توضيح و اصلاحات در صورت عدم تائيد :      **تاريخ و امضاء استاد راهنما** | | |
| تائيد مدير گروه | | |
| پروژه پيشنهادي در تاريخ ......................................... مورد بررسي قرار گرفته و با عنوان ....................................................................    مورد تائيد مي باشد .  **تاريخ و امضاء مدير گروه** | | |