|  |
| --- |
| **فرم درخواست موضوع و استاد پروژه** |
| اینجانب دانشجوی دوره کارشناسی رشته دانشکده با آگاهی کامل از قوانین آموزشی مرتبط بر پروژه و با سپردن تعهد مبنی بر اضافه نشدن سنوات، موضوع پروژه خود را تحت عنوان........................................................................................................................................................... ...........................................................................................پیشنهاد می نمایم. امضاء دانشجو تاریخ: |
| 1. نظر استاد راهنمای اول:

 نام و نام خانوادگی:1. نظر استاد راهنمای دوم:

 نام و نام خانوادگی: |
| 1. نظر شورای گروه:

 نام و نام خانوادگی: |
| 1. نظر رئیس دانشکده:

 نام و نام خانوادگی: |
| 1. تاییدیه آموزش:

گواهی می شود:خانم/آقای تا تاریخ تعداد واحد درسی خود را با موفقیت گذرانده است و آخرین فرصت تحصیلی نامبرده تا پایان نیمسال سال تحصیلی می باشد. محل مهر و امضاء اداره آموزش |

**بسمه تعالی**