|  |
| --- |
| **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 راهنما :   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**