



بسمه تعالی

فرم پروژه



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه جامع علمی - کاربردی
مرکز آموزش علمی - کاربردی کارآموزان چالوس

شماره :

تاریخ :

نام دانشجو:

مقطع تحصیلی :

نام رشته :

تعداد واحد:

شماره دانشجویی:

عنوان پروژه :

تاریخ تصویب و شروع پروژه:

۱۳ / -- / --

تاریخ پایان پروژه: ۱۳ / -- / --

استاد محترم:

با سلام و احترام؛

خواهشمند است نسبت به برگزاری جلسه دفاع پروژه دانشجویی فوق اقدام فرمایید.

با تشکر واحد آموزش

مسئول محترم واحد آموزش:

با سلام،

پیرو برگزاری جلسه دفاع دانشجو با حضور استاد محترم به

عنوان داور برگزار گردید. نمره ایشان به عدد به حروف

اعلام می گردد. در ضمن تعداد جلد گزارش پروژه به پیوست می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما :

تاریخ و امضاء

واحد آموزش :

نمره پروژه در تاریخ در سیستم ثبت و در پرونده دانشجو بایگانی گردید.

نام و نام خانوادگی

امضاء