

بسمه تعالی

موسسه آموزش عالی کاوش محمودآباد

گروه

درخواست تصویب موضوع پروژه دوره کارشناسی

شماره

تاریخ

عنوان پروژه:

اطلاعات مربوط به دانشجو/ دانشجویان :

نام:	نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
رشته تحصیلی:	گرایش:	مقطع:
آدرس Email :	تلفن :	تاریخ و سال ورود:
		امضاء

نام:	نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
رشته تحصیلی:	گرایش:	مقطع:
آدرس Email :	تلفن :	تاریخ و سال ورود:
		امضاء

اطلاعات مربوط به استاد راهنما

نام:	نام خانوادگی:
آدرس Email :	تلفن :
	امضاء

اطلاعات مربوط به پروژه :

الف: عنوان پروژه: (تشریح ابعاد، حدود مسئله، معرفی دقیق مسئله، بیان جنبه های مبهم و اهداف پروژه)

ب: نوع کار: تحقیقاتی برنامه نویسی شبیه سازی ساخت

موضوع پروژه پایان نامه خانم /آقای :

دانشجوی مقطع رشته

تحت عنوان:

در جلسه مورخ گروه مطرح شد و مورد تصویب اعضا قرار گرفت قرار نگرفت

امضاء مدیر گروه