

فرم پیشنهاد گذرانیدن پروژه نهایی

تاریخ:

.....

اینجانب: فرزند به شماره دانشجویی: دانشجوی رشته و گرایش:

وروهدی: مقطع: متقاضی گذرانیدن واحد پروژه که مشخصات، اهداف و شرح آن در ذیل
درج شده است با استاد بعنوان استاد راهنمای در نیمسال سال تحصیلی می باشم.

مشخصات پروژه:

الف: عنوان تحقیق:

به فارسی:

به انگلیسی:

ب: نوع پروژه: عادی

تعداد واحد پروژه:

هدف پروژه:

تاریخ بیان پروژه:

تاریخ شروع:

کاربردی

شرح پروژه:

خواهشمند است با درخواست اینجانب موافقت فرمایید.

تلفن ثابت: تلفن همراه: پست الکترونیکی:
امضاء دانشجو
تاریخ

گواهی می شود دانشجوی فوق با توجه به گذرانیدن واحد درسی مجاز به اخذ پروژه می باشد. امضاء کارشناس گروه تاریخ	استاد رأسما	مراتب به اطلاع اینجانب رسید.
--	-------------	------------------------------

آموزش موسه:

گذرانیدن درس پروژه توسط این دانشجو با آقای /خانم
عنوان استاد راهنمای مورد تایید می باشد.

امضاء مدیر گروه
تاریخ

توجه:

- در صورت اختلال پروژه در نیمسال اول سال تحصیلی، حداًکثر زمان تحويل پروژه به استاد راهنمای ۳۰ بهمن می باشد.

- در صورت اختلال پروژه در نیمسال دوم سال تحصیلی، حداًکثر زمان تحويل پروژه به استاد راهنمای ۱۵ مرداد می باشد.

- دانشجو پس از دریافت نظر موافق گروه مبنی بر گذرانیدن پروژه موظف است نسخه ای از این فرم را به استاد راهنمای و نسخه دوم را به کارشناس گروه تحويل دهد.

تاریخ:
پیوست:

فرم شماره ۲
پایان نامه

به نام خدا



موسسه آموزش عالی احرار رشت
(غیرانتفاعی - غیردولتی)

فرم صور تجلیسه دفاع و تایید نمره پروژه موسسه آموزش عالی احرار رشت

..... مدرس محترم آقای / خانم احتراماً نسبت به اعلام نمره درس
..... آقای / خانم مربوط به نیمسال سال تحصیلی اقدام فرمائید. توجه: این فرم پس از
ثبت در دبیرخانه و حداقل تا تاریخ لازم است جهت درج نمره در اختیار امور فارغ التحصیلان موسسه قرار گیرد.
..... تاریخ، مهر امضاء اداره فارغ التحصیلان

جلسه دفاعیه پروژه آقای / خانم به شماره دانشجویی در شسته
..... گرایش مربوط به نیمسال سال تحصیلی تاریخ در موسسه با حضور هیات داوران تشکیل و بر اساس
..... باعنوان کیفیت پروژه، ارائه دفاعیه و نحوه پاسخ به سوالات، رای نهایی به شرح زیر اعلام گردید:

پروژه مورد قبول می باشد با اصلاحات مورد قبول می باشد
اصلاحات ضروری:

نتیجه ارزیابی هیئت محترم داوران:

ردیف	مشخصات هیئت داوران	نام و نام خانوادگی	مرتبه دانشگاهی	دانشگاه یا موسسه	تعداد واحد	نمره از ۲۰	امضاء	تاریخ
۱	استاد راهنمای (مدرس)							
۲	استاد داور							
جمع								
میانگین								

اصلاحات فوق انجام شد

با توجه به نتیجه ارزیابی هیأت داوران، نمره این پروژه به عدد به حروف اعلام می شود.
نام و نام خانوادگی مدیر گروه :

امضاء:

تاریخ

هزاره آموزشی	هزاره معاونت آموزشی	هزاره معاونت آموزشی
هزاره معاونت آموزشی	هزاره آموزشی	هزاره آموزشی
هزاره آموزشی	هزاره آموزشی	هزاره آموزشی
هزاره آموزشی	هزاره آموزشی	هزاره آموزشی

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی:
امضاء:
تاریخ:

مراتب فوق مورد تایید است.

تاریخ ، مهر و امضاء اداره آموزش

خدمات ماشینی

لطفاً نمره گزارش نشده دانشجوی مذکور را در کارنامه تحصیلی ثبت فرمایید.

نمره دانشجو ثبت گردید.

مسئل خدمات ماشینی
امضاء تاریخ

فرم فوق در دو نسخه تهیه شود پس از تایید باید جهت ضمیمه شدن در پرونده دانشجو به کارشناس گروه تحول داده شود.