|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| فرم شماره 12تاریخ:25/08/1391  | **موسسه آموزش عالی شمس گنبد****فرم درخواست اخذ پروژه** |  UniArm.JPG |
| مدیر محترم گروه آموزشی ............................ با سلام احتراما اینجانب/ اینجانبان اسامی ذیل درخواست اخذ واحد پروژه را داریم.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | شماره دانشجویی | رشته تحصیلی | گرایش | مقطع | تعداد واحد گذرانده شده | تاریخ و امضا |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

موضوع پروژه: ..............................................................................................................................................................................................................شرح مختصرپروژه:..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................نیمسال تحصیلی اخذ پروژه: اول دوم تابستان سال تحصیلی: ....................................... |
| تعداد واحد های گذرانده شده دانشجو برابر ............................. واحد می باشد و جهت اخذ پروژه مجاز می باشد مجاز نمی باشد **تاریخ و مهر و امضا کارشناس آموزش** |
| مراتب عدم بدهی دانشجوی فوق الذکر مورد تایید می باشد مورد تایید نمی باشد **تاریخ و مهر و امضا امور مالی** |
| استاد محترم؛ آقای/خانم ...................................... احتراما جنابعالی به عنوان استاد راهنمای پروژه دانشجو/ دانشجویان فوق معرفی می گردید. **تاریخ و مهر و امضا مدیر گروه** |
| کارشناس محترم آموزش؛ پروژه دانشجو/ دانشجویان در سیستم در نیمسال اول دوم تابستان سال تحصیلی: ........................ ثبت گردد. **تاریخ و مهر و امضا مدیر آموزش** |

**تذکر: مهلت اعلام نمره پروژه تا پایان وقت اداری آخرین روز از نیمسال تحصیلی که دانشجو اقدام به اخذ پروژه می نماید می باشد. بدیهی است در صورت عدم گزارش نمره در مهلت مقرر طبق ماده آیین نامه آموزشی دانشجو موظف به تمدید درس پروژه می باشد، در غیر این صورت نمره ایشان صفر منظور خواهد شد.**

**تذکر: فرم درخواست پروژه باید حداکثر 2 هفته پس از شروع ترم توسط دانشجو دریافت و تکمیل گردد.**