وزارت علوم ،تحقیقات وفناوری تاریخ:........

دانشگاه فنی وحرفه ای شماره:.......

معاونت آموزشی پیوست:.......

دانشکده/آموزشکده :

باسمه تعالی

فرم الف: (پُروپُزال پروژه)

این فرم بامساعدت وهدایت استاد پروژه تکمیل شود

**نیمسال**:..................... **سال تحصیلی** :....................... (**گروه آموزشی**:.................)

**اینجانب :** .................. **شماره دانشجوئی** :...................... **ورودی نیمسال**:..................

**رشته تحصیلی**:......................................... **گرایش**:........................

**مقطع** :کارشناسی ⃝⃝ کاردانی ⃝⃝  **نظام آموزشی:** روزانه ⃝⃝ شبانه ⃝⃝

**تعداد واحد های گذرانده شده**: ................. **سال ورود به دانشکده**: .........

**به آدرس پست الکترونیکی** :................................................................

وآدرس دقیق پستی محل سکونت :

**تلفن تماس ثابت** :.......................... و تلفن همراه :...................

متقاضی اخذ پروژه با عنوان زیر به استاد پروژه **سرکار خانم/ جناب آقای** ....................................................... به آدرس پست الکترونیکی: ........................................................... می باشم.

عنوان پروژه: ..................................................................................................

نسخه اول:استاد پروژه

نسخه دوم :گروه آموزشی نسخه سوم:دانشجو

|  |
| --- |
| شرح خلاصه از عنوان واهداف پروژه:  حداقل 5 واژه ی کلیدی ازپروژه(معرف زمینه علمی ذیربط ):  شرح پروژه در حداقل 4 سطر وحداکثر یک صفحه: |

1-تاریخ شروع به انجام کار پروژه:

2-تاریخ پایان (تقریبی) و تحویل پروژه:

3-اگر پروژه کاربردی است ،چه بخش هایی ازجامعه از آن بهره مند میشوند؟

4-روش انجام کار(به طور مشروح ):

5-امکانات وتجهیزات مورد نیاز وراه های دسترسی به آن ها:

6-سایر توضیحات ضروری:

تاریخ وامضا ء دانشجو تاریخ وامضاء استاد پروژه

باسمه تعالی

فرم ب تایید موضوع پروژه

خانم/آقای ....................................................... دانشجوی محترم رشته : ...........................

به اطلاع می رساند موضوع پروژه ی شما باعنوان ................................................................ پس از طرح و بررسی درجلسه مورخ ............................ گروه آموزشی مورد تایید قرار گرفت ⃝⃝ قرار نگرفت ⃝⃝

شایسته است ضمن رعایت موارد زیر حداکثر تا تاریخ ..................................... نسبت به تحویل ودفاع پروژه ی

(تحقیقی ،علمی ،پژوهشی ویاعملی) تایید وذکر شده در بالا اقدام فرمایید.

|  |
| --- |
| **نظر ها وپیشنهاد های گروه آموزشی:**  1-  2-  3- |

تذکرات مهم

1. در صورتی که دانشجو بنابه هردلیل در موعد مقرر ،پروژه ی پایانی خودرا تحویل ندهد ،نمره ی پروژه ی وی صفرلحاظ میگردد و در ترم آتی مجدا با پرداخت هزینه ،انتخاب واحد انجام میگیرد.
2. حضور دانشجو در جلسه های نظره پروژه ی الزامی است ودرصورت غیبت منجر به حذف واحد خواهد شد.
3. نظر به این که پایان نیمسال اول 30 بهمن ماه میباشد ودانشجویان واجدشرایط ادامه تحصیل در مقطع کارشناسی الزاما می بایست در نیمسال اول فارغ التحصیل شده باشند مهلت تایین شده برای دفاع ازپروژه تمدید نمی گردد.

4-نسخه اول نزد استاد پروژه،نسخه دوم با ذکرتاریخ ودرج امضای دانشجو نزد گروه آموزشی ونسخه سوم نزد دانشجو خواهد بود.

تاریخ وامضاء دانشجو تاریخ وامضاء استاد پروژه

تاریخ وامضاء مدیر گروه آموزشی