



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
موسسه آموزش عالی علوم و فناوری آریان
فرم درخواست پروژه

شماره فرم: P-01

تاریخ بازنگری: ۱۳۹۰/۱۲/۰۳

تذکر: به دانشجویان توصیه می شود این فرم را پس از مطالعه «شیوه نامه نحوه اخذ و گذراندن درس پروژه» تکمیل نمایند.

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	رشته تحصیلی	گرایش	مقطع	تعداد واحد گذرانده شده	تاریخ و امضاء
۱							
۲							

نیمسال تحصیلی	اول	دوم	سال تحصیلی:
دانشجو	تعداد واحدهای گذرانده شده	تعداد واحدهای اخذ شده در نیمسال جاری	شرایط اخذ پروژه
۱			<input type="checkbox"/> مجاز می باشد <input type="checkbox"/> مجاز نمی باشد
۲			<input type="checkbox"/> مجاز می باشد <input type="checkbox"/> مجاز نمی باشد

اداره آموزش	نام و نام خانوادگی	تاریخ	امضاء

امور مالی	عدم بدهکاری دانشجوی / دانشجویان فوق الذکر مورد تایید می باشد.	نام و نام خانوادگی	تاریخ	امضاء

سرپرست پروژه	موضوع پروژه:	نام و نام خانوادگی سرپرست پروژه:	تاریخ	امضاء

مدیر گروه	با توجه به مقررات آموزشی با تقاضای دانشجو / دانشجویان مذکور	نام و نام خانوادگی	تاریخ	امضاء
	<input type="checkbox"/> موافقت می شود. <input type="checkbox"/> مخالفت می شود.			

اداره آموزش	پروژه دانشجو/ دانشجویان در سیستم خدمات آموزش در نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی	با شماره گروه	ثبت گردید.	امضاء	تاریخ