



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.

مشخصات دانشجو/دانشجویان							
ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	رشته تحصیلی	گرایش	مقطع	تعداد واحد گذرانده شده	تاریخ و امضاء
۱							
۲							
نیمسال تحصیلی <input type="checkbox"/> اول <input type="checkbox"/> دوم سال تحصیلی:							
اداره آموزش							
	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			
نام و نام خانوادگی تاریخ امضاء							
امور مالی							
عدم بدهکاری دانشجو / دانشجویان فوق الذکر مورد تایید می باشد. نام و نام خانوادگی تاریخ امضاء							
سرپرست پروژه							
موضوع پروژه: موضوع پروژه دانشجو / دانشجویان مذکور مورد تأیید است. نام و نام خانوادگی سرپرست پروژه: تاریخ امضاء							
مدیر گروه							
با توجه به مقررات آموزشی با تقاضای دانشجو / دانشجویان مذکور <input type="checkbox"/> موافقت می شود. <input type="checkbox"/> مخالفت می شود. نام و نام خانوادگی تاریخ امضاء							
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. نام و نام خانوادگی تاریخ							