



فرم پیشنهاد و تصویب پروژه مقطع کارشناسی و کاردانی

دانشکده مهندسی برق، پزشکی و مکاترونیک

مشخصات دانشجو:				
نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	نیمسال اخذ پروژه	رشته / گرایش	امضا دانشجو
مشخصات پروژه:				
نوع پروژه:	۱- پروژه ساخت	○	۲- تحقیقاتی - شبیه سازی	○
عنوان کامل پروژه:				
نام استاد پروژه:	نام دانشجوی هم تیمی (در صورت وجود):			
نظر استاد پروژه:				
تاریخ و تایید				
مدیر گروه آموزشی				
احتراما گواهی می گردد دانشجو درس پروژه را اخذ نموده و کلیه شرایط اخذ این درس توسط دانشجو شامل حداقل واحد گذرانده شده رعایت شده است.				
تاریخ و مهر و امضا مسئول آموزش				
معاون علمی دانشکده				
احتراما عنوان پروژه دانشجو مورد تایید می باشد. لذا خواهشمند است اقدامات لازم را در این خصوص انجام فرمایید.				
تاریخ و تایید مدیر گروه آموزشی				
نکات مهم:				
۱- این فرم بایستی توسط دانشجو تکمیل و پس از تایید استاد پروژه به کارشناس گروه دانشکده (اتاق ۱۱۹) تحویل گردد.				
۲- حداکثر فرصت تحویل فرم، حداکثر یک هفته پس از تعیین استاد پروژه می باشد.				
۳- در صورت عدم ارائه فرم و تصویب پروژه توسط دانشکده، اجازه دفاع نهایی به دانشجو داده نخواهد شد.				
۴- نوع پروژه گروه مهندسی برق به صورت "پروژه ساخت" و پروژه گروه مهندسی پزشکی به صورت "تحقیقاتی - شبیه سازی" و یا "پروژه ساخت" می باشد.				
۵- در صورت تایید استاد پروژه جهت اجرای پروژه دو نفره، بایستی نام دانشجوی هم تیمی نیز در فرم قید گردد.				