



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

موسسه آموزش عالی غیردولتی - غیرانتفاعی آذربایجان

فرم پروژه پایانی

نام و نام خانوادگی دانشجو : شماره دانشجویی :

رشته تحصیلی : مقطع : نیمسال انتخابی :

نام و نام خانوادگی استاد پژوه : تعداد نفرات :

شماره دانشجویی	نام نفرات
-۱	-۱
-۲	-۲

عنوان پژوه :

شرح پژوه :

تاریخ / امضاء مدیر آموزش : تاریخ / امضاء دانشجو :

تاریخ / امضاء مدیر گروه : تاریخ / امضاء استاد راهنمای :



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

موسسه آموزش عالی غیردولتی - غیرانتفاعی آذربایجان

ثبت و ارزیابی پروژه پایانی

۱- مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:	نام:	سال ورود:	شماره دانشجویی:
رشته :	رشته :	نیمسال:	سال تحصیلی:
شماره تماس دانشجو:	شماره تماس دانشجو:	تاریخ ثبت فرم پروژه:	نام هم گروهی:

۲- عنوان پروژه:

۳- چکیده پروژه:

تاریخ وامضاء دانشجو:

۴- ثبت پروژه: پروژه فوق در جلسه گروه مورخ برای اجرا توسط تعداد دانشجو به تصویب رسید.

تاریخ وامضاء مدیر گروه: تاریخ وامضاء استاد پروژه:

۵- تعیین استاد راهنمای و تاریخ دفاع:

نام استاد دفاع: تاریخ پیشنهادی:

تاریخ وامضاء مدیر گروه:

۶- ارزیابی پروژه: جلسه دفاع از پروژه در مورخ برگزار گردید، نظر استاد محترم به شرح ذیل می باشد.

نمره نهایی	نظر استاد دفاع	نظر استاد پروژه
------------	----------------	-----------------

نمره به حروف	نمره	نمره
--------------	------	------

نمره به عدد	امضاء	امضاء
-------------	-------	-------

تاریخ وامضاء استاد پروژه

۷- بایکانی گزارش پروژه (کتابخانه): یک نسخه از گزارش پروژه به همراه CD مربوطه به تحويل داده شد.

تاریخ وامضاء مسئول کتابخانه

۸- بایکانی در پرونده آموزشی دانشجو

تاریخ وامضاء کارشناس آموزش