





وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
موسسه آموزش عالی غیردولتی - غیرانتفاعی اترک

## ثبت و ارزیابی پروژه پایانی

### ۱- مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: سال ورود: مقطع:  
رشته: سال تحصیلی: نیمسال: تعداد واحدهای گذرانده کل:  
شماره تماس دانشجو: نام هم گروهی: تاریخ ثبت فرم پروژه: تاریخ و امضاء دانشجو:

### ۲- عنوان پروژه:

### ۳- چکیده پروژه:

تاریخ و امضاء دانشجو:

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

تاریخ و امضاء استاد پروژه: تاریخ و امضاء مدیر گروه:

### ۵- تعیین استاد راهنما و تاریخ دفاع:

نام استاد دفاع: ..... تاریخ پیشنهادی: .....

تاریخ و امضاء مدیر گروه:

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

نظر استاد پروژه	نظر استاد دفاع	نمره نهایی
نمره	نمره	نمره به حروف
امضاء	امضاء	نمره به عدد

تاریخ و امضاء استاد پروژه

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

تاریخ و امضاء مسئول کتابخانه

### ۸- بایگانی در پرونده آموزشی دانشجو

تاریخ و امضاء کارشناس آموزش