



تاریخ :

« فرم مشخصات پروژه کارشناسی »

دانشکده ریاضی

استاد راهنمای محترم آقای

بدینوسیله اینجانب دانشجوی رشته دوره کارشناسی به شماره دانشجویی تقاضا دارم پروژه کارشناسی خود را تحت عنوان به سرپرستی جنابالی با قبول موارد ذیل و برنامه زمانبندی اعلام شده از سوی دانشکده برای اولین بار انتخاب و در صورت موافقت در زمان حذف و اضافه نسبت به هماهنگی با آموزش دانشکده و ثبت پروژه خود در سیستم گلستان اقدام نمایم .
ترم اخذ پروژه در اولین بار : نیمسال ۹ - ۹

تذکرات :

- براساس بند ۱۲ صور تجلسه شورای آموزشی دانشگاه مورخ ۸۰/۲/۴ زمانبندی ارسال نمره پروژه به شرح ذیل می باشد :
- ۱- اگر زمان اخذ پروژه در نیمسال اول (مهرماه) باشد بدون تمدید زمان ارائه و اتمام پروژه ۱۱/۲۰ (بیستم بهمن ماه همان سال در همان ترم) می باشد
 - ۲- اگر زمان اخذ پروژه در نیمسال اول (مهرماه) باشد با تمدید زمان ارائه و اتمام پروژه ۴/۲۰ (بیستم تیر ماه سال بعد ترم بعد) می باشد .
 - ۳- اگر زمان اخذ پروژه در نیمسال دوم (بهمن ماه) باشد بدون تمدید زمان ارائه و اتمام پروژه ۴/۲۰ (بیستم تیر ماه سال بعد در همان ترم) می باشد
 - ۴- اگر زمان اخذ پروژه در نیمسال دوم (بهمن ماه) باشد با تمدید زمان ارائه و اتمام پروژه ۶/۲۰ (بیستم شهریور ماه سال بعد) و یا ۱۱/۲۰ (بیست بهمن) سال بعد در ترم بعد می باشد .
 - ۵- اگر زمان اخذ پروژه در تابستان باشد ۶/۲۰ (بیست شهریور) همان تابستان زمان ارائه و اتمام می باشد بدون تمدید .
 - ۶- اگر زمان اخذ پروژه در تابستان باشد ۱۱/۲۰ (بیست بهمن) همان سال و یا ۴/۲۰ (بیست تیرماه) سال بعد زمان ارائه و اتمام می باشد با تمدید .
- خلاصه پروژه:

محل امضاء دانشجو

شماره تلفن همراه :

مدیر محترم گروه جناب آقای دکتر

با سلام اینجانب آمادگی قبول سرپرستی پروژه فوق را اعلام می دارم و با توجه به تعهدات دانشجو در زمانبندی اعلام شده دانشکده نسبت به اعلام و ثبت نمره اقدام خواهم نمود .

امضاء استاد :

مسئول محترم آموزش دانشکده

با توجه به نظر استاد راهنما موضوع پروژه در جلسه مورخ مورد بررسی و تصویب قرار گرفت مراتب جهت ثبت به حضور ارسال می گردد .

امضاء مدیر گروه: