



دانشگاه گیلان
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

فرم الف

شماره پروپزال:

فرم پیشنهاد پروژه

معرفی دانشجو (این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد)

نام: نام خانوادگی: شماره دانشجویی:
 رشته تحصیلی: ترم تحصیلی: نیمسال اخذ پروژه:
 تعداد واحد گذرانده شده: استاد راهنما:
 امضاء و تاریخ

شرح مختصر پروژه پیشنهادی

عنوان پروژه:
شرح مختصر پروژه:

در صورت نیاز توضیحات تکمیلی ضمیمه گردد.

تاییدیه کارشناس رشته

با توجه به تعداد واحدهای درسی گذرانده شده توسط دانشجو، اخذ پروژه بلامانع است.
استاد راهنما پروژه می باشد.
توجه: اخذ پروژه فقط برای دانشجویان ترم آخر امکان پذیر می باشد.
امضا و تاریخ

تایید استاد راهنما

اینجانب به عنوان استاد راهنما با پیشنهاد پروژه دانشجویی فوق موافقت می نمایم.
امضا و تاریخ

تایید دریافت پروپزال توسط مسئول پروژه ها

پروپزال یا شماره در تاریخ به شورای گروه تحویل داد.
امضا و تاریخ

نظر کارگروه رشته

با پیشنهاد پروژه در تاریخ موافقت می گردد. با پیشنهاد پروژه به دلایل زیر موافقت نمی گردد.
اعضای کارگروه:

- 1- نام و نام خانوادگی:
 - 2- نام و نام خانوادگی:
 - 3- نام و نام خانوادگی:
- محل امضا
 محل امضا
 محل امضا