



باسمه تعالی

دانشگاه آزاد اسلامی

واحد علوم و تحقیقات

تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم موضوع پروژه

۱- مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:

۲- نیمسال اخذ پروژه : اول / دوم / تابستان سال تحصیلی

۳- آخرین مهلت اخذ پروژه: اول / دوم / تابستان سال تحصیلی

۴- مشخصات استاد راهنما:

نام و نام خانوادگی:

رتبه:

۵- عنوان پروژه:

۶- شرح مختصر تحقیق: (در صورت نیاز از پشت برگه استفاده نمایند)

رشته تحصیلی: مهندسی

شماره دانشجویی:

دانشکده:

گروه آموزشی:

تخصصی:

امضاء دانشجو:

آموزش دانشکده:

امضاء مدیر گروه:

امضاء استاد راهنما:

نسخه اول: اداره آموزش



شماره :

تاریخ :

تخصیص و تصویب پروژه

صفحه : ۲

واحد علوم و تحقیقات
دانشکده فنی و مهندسی - پرتویز شکی

نتایج مورد انتظار:

وسایل مخصوص (دستگاههای مورد نیاز):

افراد لازم و مدت پیش بینی شده انجام پروژه :

دانشجوی دوره کارشناسی مهندسی پرتویز شکی

مدت ماه از تاریخ تا نیمسال تحصیلی

نام و نام خانوادگی دانشجو : شماره دانشجویی : امضاء دانشجو:

دروس پیشنهادی:

تعداد واحد گذرانده : معدل کل :

نام و امضای استاد راهنمای پروژه : مسئول تصویب پروژه کارشناسی : مدیر گروه کارشناسی مهندسی پرتویز شکی

پروژه فوق در تاریخ توسط کمیته تصویب پروژه کارشناسی گروه مهندسی پرتویز شکی به تایید رسید



شماره :

تاریخ :

تخصیص و تصویب پروژه

صفحه : ۱

واحد علوم و تحقیقات

دانشکده فنی و مهندسی - پرتویزشکی

پروژه پیشنهادی برای دانشجویان - تخصیص و تصویب پروژه

عنوان پروژه:

هدف :

شرح پروژه و مشخصات فنی :

مراحل انجام پروژه:

داده های مورد نیاز پروژه :



دانشگاه آزاد اسلامی

واحد علوم و تحقیقات

فرم ارزیابی پروژه کارشناسی دانشجویان مهندسی پرتوپزشکی

۱. مشخصات دانشجو:				
نام و نام خانوادگی	سال ورود	گرایش	نیمسال اخذ پروژه	شماره دانشجویی
۲. مشخصات پروژه:				
عنوان پروژه:				
تاریخ دفاع از پروژه				
تعداد واحد پروژه:				
۳. مشخصات هیئت داوران:				
نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء				
نام و نام خانوادگی استاد ناظر ۱: امضاء				
نام و نام خانوادگی استاد ناظر ۲: امضاء				
نمره استاد راهنما از ۱۷ نمره				
نمره گروه آموزش از ۳ نمره				
۴. نمره نهایی				
به عدد				
به حروف				
۵. مشخصات تأییدکنندگان				
مسئول پروژه ها: امضاء				
مدیر گروه کارشناسی: امضاء				