دانشگاه پیام نور

جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

مرکز/ واحد ......................

درس پروژه کارشناسی

فرم شماره 1

1. **تعهد دانشجو:**

اینجانب............................................دانشجوی رشته .................................. به شماره دانشجویی........................در ارتباط با درس پروژه که آن را با استاد محترم جناب آقای/سرکارخانم ........................................................ در سیستم جامع گلستان اخذ کرده­ام و با نظر مستقیم و تائید استاد راهنمای پروژه به انجام آن خواهم پرداخت متعهد می­گردم با رعایت قوانین آموزشی دانشگاه در مهلت مقرر آن را به پایان رسانده و یک نسخه از گزارش نهایی را پس از تاییدهای لازم به مرکز تحویل دهم.

**تاریخ: نام و امضای دانشجو:**

1. **تائید استاد راهنمای درس و مدیر گروه در انتخاب موضوع پروژه:**

با انجام درس پروژه با عنوان .................................................................................................................................................. با شرح زیر موافقت می­گردد.



**شرح مختصری از آنچه در پروژه کارشناسی با عنوان فوق انجام خواهد شد :( تکمیل و الصاق فرم طرح پیشنهادی پروژه کارشناسی ضروری می باشد(**

**تاریخ: تاریخ:**

**نام و امضای استاد پروژه: نام و امضای مدیر گروه/رشته:**

1. **تائید نهایی انجام پروژه توسط استاد راهنمای پروژه**

بدینوسیله گواهی می­گردد خانم/آقای ................................................ دانشجوی رشته ........................................... به شماره دانشجویی............................. درس پروژه کارشناسی را در نیمسال ............. سال­تحصیلی ............. با عنوان .......................................................................................................................... زیر نظر مستقیم اینجانب آقای/ خانم ............................................................. به عنوان استاد راهنمای پروژه، به پایان رسانیده و گزارش نهایی پروژه به تائید اینجانب رسیده است همچنین نمره نهایی ایشان بر مبنای بیست، به عدد برابر ................و به حروف برابر .............................................................. اعلام می­گردد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و امضای استاد پروژه:** | **نام و امضای مدیر گروه:** | **نام و امضای رئیس مرکز/ معاونت آموزشی:** |
| **تاریخ:** | **تاریخ:** | **تاریخ:** |
|  |  | **کارشناس مسئول آموزش: در پرونده دانشجو ثبت گردد.** |