Mini Project Proforma2

## <u>Department of Computer Sc. & Engg., Govt. Engg. College, Thrissur-9</u> <u>Proforma 2</u>

Date:

1. Name of the student :

| 2.                                      | Roll No             | :                 |   |   |   |
|---|---------------------|-------------------|---|---|---|
| 3.                                      | Title               | :                 |   |   |   |
| 4.                                      | Evaluation Date     | :                 |   |   |   |
| 5.                                      | Whether earlier rev | viewed? Yes/ N    | No                                      |   |   |
|   | (1) If yes, subn    | nitted date(s):   |   |   |   |
|   | (Attach cop         | y of earlier revi | ew(s))                                  |   |   |
|   | (2) Whether the     | e corrections in  | corporated? Yes/                        | No                                      |   |
|   |                     |                   |   |   |   |
| Place:                                  |                     |                   |   | Signatur                                | e                                       |
| Date:                                   |                     |                   |   |   |   |
|   |                     |                   |   |   |   |
| For Re                                  | eferee              |                   |   |   |   |
| Comm                                    | nents:              |                   |   |   |   |
| • • • • • • • • •                       |                     | •••••             |   | •••••                                   | • |
| • • • • • • •                           |                     | •••••             |   |   |   |
| • | •••••               | •••••             |   | • | • • • • • • • • • • • •                 |
| • • • • • • • •                         |                     | •••••             | • |   | • • • • • • • • • • • • •               |
| • • • • • • • •                         |                     | •••••             | • |   | • • • • • • • • • • • • •               |
| • • • • • • • • •                       | •••••               |                   |   |   |   |
|   |                     |                   |   |   |   |
|   | •••••               |                   |   |   |   |
|   | •••••               |                   |   |   |   |
|   | •••••               |                   |   |   |   |
|   | •••••               | •••••             | • | • | • • • • • • • • • • • •                 |
| • • • • • • •                           | • • • • • •         |                   |   |   |   |