**تاريخ:**

 **شماره:**

****

**دانشگاه صنعتي سهند**

**" بسمه تعالی "**

 **فرم پیشنهاد عنوان پروژه دانشجویان دوره کارشناسی دانشکده علوم پايه**

**این تقاضا بایستی حداکثر تا دو هفته بعد از حذف اضافه، به دانشکده تحویل گردد.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **دانشجو و اطلاعات مربوط به پايان نامه** | **نام و نام خانوادگی :**  |  **شماره دانشجويی :**  | **گروه آموزشي:**  |
| **رشته:**  | **تعداد واحد های گذرانده:**  | **معدل کل:**  | **نیمسال ورود:**  |  **تاریخ ارائه پروپوزال:** |
| **عنوان پروژه به فارسی:**  |
| **عنوان پروژه به انگلیسی:** |
| **نوع پروژه** (به دور گزینه مطلوب دایره بکشید): **1- تجربی 2-تجربی-نظری 3- نظری** |
| **اطلاعات استاد راهنما** | 1- استاد راهنمای: مرتبه دانشگاهی:آخرین مدرک تحصيلي:  رشته تخصصی: زمینه اصلی پژوهشی: پروژه های کارشناسي در دست راهنمايي (نام دانشجویان قید شود):  |

 تاریخ:  امضاء دانشجو: امضاء استاد راهنما:

|  |  |
| --- | --- |
| **نظریه گروه رياضي**  | **ریاست محترم دانشکده علوم پایه:** طرح پیشنهادی مربوط به پروژه كارشناسي دانشجوی نامبرده در جلسه مورخ  شورای گروه ریاضی دانشکده بررسی گردید.  **نام و امضاء مدیر گروه رياضي:** |