**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:** |