



واحد استانی تهران
مرکز پژوهش‌ها و برنامه‌ریزی

فرم موضوع پروژه پایانی

نام و نام خانوادگی دانشجو:	شماره دانشجو:
مقطع و رشته / گرایش:	سال تحصیلی اخذ پروژه: <input type="checkbox"/> نیمسال اول <input type="checkbox"/> نیمسال دوم <input type="checkbox"/> تابستان
نام و نام خانوادگی استاد راهنما:	
نوع پروژه: <input type="checkbox"/> پیاده سازی نرم افزاری (کدنویسی) <input type="checkbox"/> پیاده سازی سخت افزاری <input type="checkbox"/> تحقیقاتی <input type="checkbox"/> تجربی	
عنوان پروژه:	
اهداف و نتایج مورد انتظار پروژه:	
شرح پروژه: (شامل روش کار، ابزار و بخش های مختلف پروژه)	

نام و امضای دانشجو

نظر و امضای مدیر گروه آموزشی:	نظر و امضای استاد راهنما: