

تاریخ :

شماره :

دانشکده فنی وحرفه ای امام خمینی(ره) قاین

باسمه تعالی

فرم الف:(پرو پزال پروژه)این فرم با مساعدت و هدایت استاد پروژه تکمیل شود.

نیمسال..................سال تحصیلی ................... (گروه آموزشی :...................)

اینجانب **............................** شماره دانشجویی .............................. ورودی نیمسال**..............**

رشته تحصیلی : **.........................** گرایش **:......................**

مقطع: کارشناسی کاردانی نظام آموزشی: روزانه شبانه

تعداد واحد های گذرانده شده:**...............** سال ورود به دانشگاه:**...................**

به آدرس پست الکترونیکی:

وآدرس دقیق پستی محل سکونت:**......................................................................................**

تلفن تماس ثابت:............................ و تلفن همراه:........................................ متقاضی اخذ پروژه با

عنوان زیر با استاد پروژه جناب آقای**................................**به آدرس پست الکترونیکی

میباشم.

عنوان پروژه:**.............................**

|  |  |
| --- | --- |
| شرح خلاصه ای از عنوان و اهداف پروژه: | نخسه اول:استاد پروزه  نخسه دوم:گروه اموزشی  نخسه سوم:دانشجو |

1. تاریخ شروع به کار انجام پروژه :
2. تاریخ پایان (تقریبی) و تحویل پروژه:
3. اگر پروژه کاربردی است چه بخش های از جامعه از آن بهره مند می شوند:
4. روش انجام کار(به طور مشروح):
5. امکانات و تجهیزات مورد نیاز و راه هایی دسترسی به آن ها:
6. سایر توضیحات ضروری:

تاریخ : امضاء دانشجو تاریخ: امضاء استاد پروژه

باسمه تعالی

فرم ب:تایید موضوع پروژه

آقای.......................... دانشجوی محترم رشته :.................................

به اطلاع می رساند موضوع پروژه ی شما با عنوان پس از طرح و بررسی در جلسه مورخ ..............

گروه آموزشی مورد تایید قرار گرفت قرارا نگرفت

شایسته است ضمن رعایت موارد زیر حداکثر تا تاریخ ......................... نسبت به تحویل و دفاع پروژه ی

(تحقیقی ،علمی،پژوهشی و یا علمی ) و ذکر شده در بالا اقدام فرمائید

نظر ها و پیشنهاد های گروه آموزشی:

1-

2-

3-

تذکرات مهم:

1. در صورتی که دانشجو بنا به هر دلیلی در موعد مقرر ،پروژه پایانی خود را تحویل ندهد نمره پروژه وی صفر لحاظ می گردد و در ترم آتی مجددا با پرداخت هزینه انتخاب واحد انجام می گیرد
2. حضور دانشجو در جلسه های نظری پروژه الزامی است و در صورت غیبت منجر به حذف واحد خواهد شد
3. نظر به اینکه پایان نیمسال اول 30 بهمن ماه می باشد و دانشجو واجد شرایط ادامه تحصیل در مقطع کارشناسی الزاماً می بایست در نیمسال اول فارغ التحصیل شده باشد مهلت تعیین شده برای دفاع از پروژه تمدید نمی گردد.
4. نسخه اول نزد استاد پروژه ،نسخه دوم با ذکر تاریخ و درج امضاء دانشجو نزد گزوه اموزشی و نسخه سوم نزد دانشجو خواهد بود.

تاریخ: امضاء دانشجو تاریخ: امضاء استاد پروژه تاریخ: مدیر گروه آموزشی

باسمه تعالی

فرم پ:گزارش پیشرفت ماهانه انجام پروژه

استاد گرامی جناب آقای .....................................درس پروژه

احتراماً مراحل پیشرفت کار پروژه اینجانب ................................................

با شماره دانشجویی ....................................رشته ی...................................

با عنوان :...........................................به شرح زیر تقدیم می گردد.

گزارش میزان پیشرفت کار مربوط به ماه ...................پروژه:.......................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مراحل انجام پروژه | درصد انجام شده | درصد باقیمانده |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **شرح مختصر عملکرد تا اینجا:**    **نام ونام خانوادگی ........................تاریخ ...............امضاء دانشجو** |
| **اظهار نظر وراهنمایی لازم توسط استاد درس پروژه:**  **نام ونام خانوادگی ........................تاریخ ...............امضاء استاد پروژه** |

باسمه تعالی

فرم ت:تمدید فرصت برای تکمیل پروژه

استاد محترم جناب اقای ...................................................احتراما اینجانب ...................................... به شماره دانشجویی............................................................رشته ................................................... که واحد پروژه را در نیمسال .......................................... سال تحصیلی...........................................

انتخاب نموده ام,به دلایل زیر جهت تکمیل پروژه نهایی, با عنوان درخواست تمدید فرصت برای تکمیل پروژه را دارم.

گزارش پیشرفت پروژه:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مراحل انجام پروژه | درصد انجام پروژه | درصد باقی مانده |
|  |  |  |
| 1-شرح مختصرعملکرد تا اینجا:  2-دلایل درخواست فرصت برای تکمیل پروژه | | |
| تاریخ:..................نام و نام خانوادگی دانشجو............................................  امضاء | تاریخ:....................نام و نام خانوادگی  استاد پروژه .......................................  امضاء | تاریخ:....................نام و نام خانوادگی  مدیر گرو..................................  امضاء |

نکته : دانشجویانی باید این فرم را پر کنند که نتوانسته اند در مهلت مشخص پروژه را به اتمام رسانده ومجوز تمدید را از شورای آموزشی گرفته باشند



باسمه تعالی دانشکده فنی وحرفه ای امام خمینی(ره) قاین

فرم ث:تا یید دفاعیه ی پروژه

آقای : دانشجویی محترم رشته ی به اطلاع می رساند هیات داوران به اسامی زیر در تاریخ / /1393 روز شنبه ساعت پس از مشورت نسبت به دفاع جنابعالی از مراحل اجراوپاسخگویی به سئوالات طرح شده در خصوص پروژه با عنوان : را پذیرفت/نپذیرفت ومتوسط نمره ی اعطا شده ی اعضا از 8 نمره و(با حروف) می باشد.

1- مهندس

2- مهندس

3- مهندس

تاریخ: امضاء مدیر گروه آموزشی

واحد آموزش

احتراماً به اطلاع می رساند نمره آقای با شماره ی دانشجویی در درس پروژه باعدد و(با حروف) نمره از 12 نمره ی می باشد.

تاریخ : / / نام ونام خانواده گی استاد پروژه

امضاء

مسئو ل ثبت نمره آقای : ...... نمره نهایی دانشجو فوق با عدد با حروف میباشد . ثبت سیستم گردد

امضاء ادا ره آموزش

مسئول بایگانی پرونده دانشجویان ,نمره ثبت گردید . فرم مذکور در پرونده دانشجو بایگانی گردد .

تاریخ ثبت نمره : امضاء مسئول ثبت نمرات