



شماره :

تاریخ :

پیوست :

موسسه آموزش عالی پيشتازان
فرم تحویل پروژه

مشخصات				
رشته تحصیلی	شماره دانشجویی	نام خانوادگی	نام	مشخصات دانشجو
رشته تحصیلی	کد استاد	نام خانوادگی	نام	مشخصات استاد پروژه

انتخاب موضوع		
عنوان :		
شرح مختصر پروژه :		
تاریخ (الزامی):	امضا استاد	امضا دانشجو

تحویل پروژه			
نمره به حروف	نمره به عدد	تاریخ تحویل پروژه	نمره پروژه
مسئول کتابخانه	حسابداری دانشجویی	مدیر گروه	استاد پروژه

ارایه این فرم در هنگام تحویل نمره درس پروژه به واحد آموزش الزامی است.

آدرس: شیراز-خیابان قهرالدشت حدفاصل قلعه قهرالدشت و زرگری کوچه ۷۴- موسسه آموزش عالی پيشتازان

تلفن: ۰۷۱۳۶۲۸۹۲۰۳-۴ کدپستی: ۷۱۹۵۷-۹۳۴۳۶