



مؤسسه غیرانتفاعی آفرینش بروجرد

بسمه تعالی

*** فرم ثبت عنوان پروژه ***

نام خانوادگی:

نام:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

گروه:

عنوان پروژه:

خلاصه پروژه در چند سطر:

عنوان پروژه فوق جهت انجام توسط آقای/خانم..... مورد تایید می باشد.

امضا استاد راهنما:

نام استاد راهنما:

آقای/خانم..... مجاز به انجام پروژه فوق با جناب استاد..... می باشد.

مهر و امضاء مدیر گروه:

عنوان پروژه فوق جهت انجام توسط آقای/خانم..... مورد تایید می باشد.

امضاء مدیر پژوهش:

شماره ثبت:

تاریخ ثبت: