



دانشکده فنی و حرفه ای پسران مرودشت

باسمه تعالی

فرم پروژه‌های ساختی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

مشخصات عمومی پروژه

<p>عنوان پروژه (فارسی): عنوان پروژه (انگلیسی): مدت زمان اجرا پروژه (یک نیمسال تحصیلی + ۴۵ روز): گروه تخصصی: فنی و مهندسی <input type="checkbox"/> علوم پایه <input type="checkbox"/> رشته و گرایش:</p>	<p>مشخصات کلی پروژه</p>
<p>۱- نام و نام خانوادگی: شماره تماس: آدرس دانشجو: آخرین مدرک تحصیلی: پست الکترونیکی (ایمیل): رشته تحصیلی:</p> <p>۲- نام و نام خانوادگی: شماره تماس: آدرس دانشجو: آخرین مدرک تحصیلی: پست الکترونیکی (ایمیل): رشته تحصیلی:</p>	<p>مشخصات دانشجو</p>
<p>نام و نام خانوادگی: شماره تماس: آخرین مدرک تحصیلی: پست الکترونیکی (ایمیل): رشته تحصیلی:</p> <p>امضا استاد راهنما- تاریخ</p>	<p>مشخصات استاد راهنما</p>
<p>نام و نام خانوادگی: مرتبه علمی: شماره تماس: پست الکترونیکی (ایمیل): آدرس محل کار: آخرین مدرک تحصیلی: نوع همکاری: عضو هیئت علمی <input type="checkbox"/> مدرس <input type="checkbox"/> حق التدریس <input type="checkbox"/> رشته تحصیلی:</p> <p>امضا مدیر گروه- امضا</p>	<p>مشخصات مدیر گروه رشته</p>

معاونت آموزشی دانشکده- تاریخ