****

**دانشگاه ملی مهارت واحد دختران ساری**

**فرم های**

**پــروژه**

**مقطع کارشناسی**

به نام خدا

فرم 1- ( پروپوزال پروژه) این فرم با مساعدت و هدایت استاد تکمیل می شود.

نیمسال ................... سال تحصیلی **.........................**   
اینجانب ..**................**شماره دانشجویی: **......................** کدملی............................... رشته تحصیلی: **...................**

مقطع: کارشناسی نظام آموزشی: روزانه شبانه   
سال ورود به دانشکده: **.........** به آدرس پست الکترونیکی: .........................  
آدرس دقیق پستی محل سکونت:..............................................

تلفن تماس ثابت: **........................** تلفن همراه:**.........................** متقاضی اخذ پروژه با عنوان...................................................... با   
استاد پروژه ........................................ به آدرس پست الکترونیکی.... ................................می باشم.

**عنوان پروژه :**

|  |
| --- |
| شرح خلاصه ای از عنوان و اهداف پروژه (حداقل 4 سطر و حداکثر یک صفحه):  حداقل سه واژه کلیدی از پروژه (معرف زمینه علمی ذیربط): |

1-تاریخ شروع به کار انجام پروژه:

2-تاریخ پایان(تقریبی) و تحویل پروژه:

3-اگر پروژه کاربردی است، چه بخش هایی از جامعه از آن بهره مند می­شوند:

4-روش انجام کار(به طور مشروح):

5-امکانات و تجهیزات مورد نیاز و راه های دسترسی به آنها:

6-سایر توضیحات ضروری:

تاریخ و امضاء دانشجو :

تاریخ و امضاء استاد پروژه:

**فرم 2 : تایید موضوع پروژه**

خانم .............................. دانشجو ی محترم رشته : **....................................**

به اطلاع می رساند موضوع پروژه ی شما با عنوان :

**...................................................**

پس از طرح و بررسی در جلسه ی مورخ .................................گروه آموزشی مورد تأیید قرار گرفت قرار نگرفت

شایسته است ضمن رعایت موارد زیر حداکثر تا تاریخ ................. نسبت به تحویل و دفاع پروژه ی (تحقیقی, علمی, پژوهشی یا علمی) تایید و ذکر شده در بالا, اقدام فرمایید.

|  |
| --- |
| نظرها و پیشنهادهای گروه آموزشی:  1-  2-  3- |

**تذکرات مهم:**

1-در صورتی که دانشجو بنا بر هر دلیل در موعد مقرر, پروژه ی پایانی خود را تحویل ندهد, نمره ی پروژه ی وی صفر لحاظ میگردد و در ترم آتی مجددآ با پرداخت هزینه, انتخاب واحد انجام میگیرد.

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 ، سی ام بهمن ماه می باشد و

دانشجویان واجد شرایط ادامه تحصیل در مقاطع کارشناسی الزاماً می بایست در نیمسال اول فارق التحصیل شده باشند ، مهلت تعیین شده برای دفاع از پروژه تمدید نمی گردد.

4- نسخه ی اول نزد استاد پروژه ، نسخه دوم با ذکر تاریخ و درج امضای دانشجو نزد مدیر گروه آموزشی و نسخه سوم نزد دانشجو خواهد بود.

**تاریخ و امضاء دانشجو : تاریخ و امضاء استاد پروژه: تاریخ و امضاء مدیر/ سرپرست گروه:**

فرم 3 : گزارش پیشرفت ماهانه ی انجام پروژه

استاد گرامی سرکار خانم / آقای درس پروژه

احتراماً مراحل پیشرفت کار پروژه ی اینجانب

با شماره ی دانشجویی رشته ی

با عنوان : به شرح زیر تقدیم می گرد :

گزارش میزان پیشرفت کار مربوط به ماه پروژه :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| مراحل انجام پروژه | درصد انجام شده | | درصد باقیمانده |
|  |  | |  |
| شرح مختصر عملکرد تا اینجا : | | | |
| نام و نام خانوادگی و  امضاء دانشجو  تاریخ : | | اظهار نظر و راهنمایی لازم توسط استاد درس پروژه :  نام و نام خانوادگی و امضاء استاد پروژه  تاریخ : | |

**فرم 4 : تایید دفاعیه ی پروژه**

خانم دانشجوی محترم رشته مقطع

به اطلاع می رساند هیات داوران به اسامی زیر ، در تاریخ روز ساعت

پس از مشورت نسبت به دفاع جنابعالی از مراحل اجرا و پاسخگویی به سوالات طرح شده در خصوص پروژه  
با عنوان : را پذیرفت /نپذیرفت و متوسط نمره ی اعطا شده ی اعضا (با حروف) نمره از 8 نمره می باشد.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی داور | شماره تماس | نمره | امضا |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

واحد آموزش احتراماً به اطلاع می رساند نمره نهایی خانم با شماره ی دانشجویی در درس پروژه با احتساب نمره از 12 نمره ی در اختیاراستاد برابر با (عدد)............................... و.....................................(حروف) و 8 نمره در اختیار داور برابر با (عدد)............................... و.....................................(حروف) می باشد.

نمره نهایی پروژه از 20 با عدد با حروف می باشد.

مدیر/سرپرست گروه آموزشی نام و نام خانوادگی استاد پروژه

تاریخ و امضاء تاریخ و امضاء



فرم شماره5 **به نام خدا**

**دانشگاه ملی مهارت واحد دختران ساری**

**صورتجلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی**

با یاری خداوند متعال ،جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی خانم............................ به شماره دانشجویی........................رشته .................. با عنوان .....................................................................................................................برگزار گردید.

شماره تلفن ضروری دانشجو......................................

نام و نام خانوادگی هیات داوران سمت امضای اعضاء

1.آقا/خانم استاد راهنما

2.آقا/خانم استاد داور

3.آقا/خانم استاد داور

4.آقا/خانم سرپرست/ مدیر گروه تخصصی

دفاع از پایان نامه در تاریخ....................با میانگین نمره اعضای هیات داوری با عدد.................با حروف..........

به تصویب رسید.

امضای سرپرست/ مدیر گروه

این نسخه از صورتجلسه دفاع،فقط به لحاظ ثبت نمره و تسریع در پرداخت حق الزحمه اساتید تنظیم شده و به هیچ عنوان حقی برای داشجو ایجاد نمی کند و فاقد ارزش برای تسویه حساب و فارغ التحصیلی بوده و جهت ارائه به سایر مراجع قانونی کشور به منظور استفاده از مزایای این مقطع تحصیلی،فاقد اعتبار است.

............................................................................................................................................