



دانشگاه گیلان

بررسی

تاریخ:

فرم تایید دفاعیه پروژه کارشناسی (فرم شماره ۳)

(مخصوص استاد پروژه)

نام و نام خانوادگی دانشجو:

گرایش:

شماره دانشجویی:

عنوان پروژه:

تاریخ ثبت نام پروژه:

تاریخ برگزاری سمینار:

نمره استاد پروژه:

نمذج:

برتعال



دائره مذى سدن

فرم تائيد و فاميه پروژه كارشناسى (فرم شماره ۲)

(مخصوص استاد داور)

نام و نام خانوادگى دانشجو:

گرايش: ..

شماره دانشجوئى: ..

عنوان پروژه: ..

تاريخ ثبت نام پروژه: ..

تاريخ برگزارى سمينار: ..

نمره استاد داور: ..