

گواهی تحویل درس پروژه (فرم ب)	فرم تسویه حساب دانشکده (فرم الف)	
<p style="text-align: center;">مدیر محترم آموزشی</p> <p>احتراماً، به استحضار می‌رساند، درس پروژه آقا / خانم.....شماره دانشجوییرشته..... دوره مربوط به نیم سال اول / دوم سال تحصیلی در تاریخ تحویل اینجانب (نام استاد).....گردید.</p> <p style="text-align: center;">تایید استاد درس پروژه</p> <p style="text-align: center;">تایید مدیر گروه</p> <p style="text-align: center;">تایید دانشکده</p>	شماره دانشجویی:	نام و نام خانوادگی:
	محل امضاء	محل مراجعات
		کارشناس آزمایشگاه
	تایید استاد پروژه	(در قبال تحویل یک نسخه صحافی شده و سی دی)
		مسئول دفتر دانشکده در قابل تحویل سی دی حاوی فایل word و Pdf