

باسمه تعالی



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه جامع علمی کاربردی
مرکز آموزش علمی کاربردی نیشابور ۱

تاریخ: _____

نمره پروژه

واحد آموزش

احتراماً نمره درس پروژه دانشجو با مشخصات ذیل جهت اقدامات لازم اعلام می گردد.

شماره دانشجویی: _____

نام و نام خانوادگی دانشجو: _____

کد ملی دانشجو: _____

رشته تحصیلی: _____

دوره: _____

نمره به حروف	نمره به عدد	استاد مربوطه	موضوع پروژه
_____	_____	_____	_____

امضاء استاد پروژه:

تاریخ: _____