



بسمه تعالی

دانشکده فیزیک

## فرم ارزیابی پروژه کارشناسی فیزیک

جلسه ارائه پروژه دوره کارشناسی آقای / خانم ..... دانشجوی رشته ..... ورودی .....  
 با شماره دانشجویی .....  
 با عنوان: .....  
 در روز ..... مورخ ..... ساعت ..... در محل ..... بصورت حضوری ارائه و مورد تایید قرار گرفت / نگرفت.

عضو کمیته داوری	نام و نام خانوادگی	رشته و گرایش	مرتبۀ علمی	امضاء
استاد راهنما				
استاد داور				

تأییدیه کتابخانه مرکزی دانشگاه:

بدین وسیله تأیید می‌شود که آقای / خانم ..... دانشجوی رشته فیزیک یک نسخه از پروژه کارشناسی خود را تحویل کتابخانه نموده است.

نام و نام خانوادگی رئیس کتابخانه مرکزی دانشگاه:

امضاء و مهر:

تاریخ:

تأییدیه دانشکده:

نمره:

نیمسال انتخاب درس:

کد درس:

تاریخ ارائه:

مراتب فوق مورد تأیید می باشد.

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده:

امضاء و مهر:

تاریخ: