



باسمه تعالی

برگه پیشنهادنامه پروژه پایانی کارشناسی تلویزیون و هنرهای دیجیتال

نام خانوادگی	نام	گرایش	شماره دانشجویی	استاد راهنما و استاد مشاور پیشنهادی
عنوان پیشنهادی طرح پروژه پایانی:				
خلاصه موضوع:				
شیوه اجرا (تکنیک):				
توضیحات:				
تایید مدیر گروه:				
امضاء:				
تاریخ:				
اصلاحات پیشنهادی شورای آموزشی دانشکده:				
نظر نهایی شورای آموزشی دانشکده:				
عنوان پیشنهادی طرح پروژه پایانی در جلسه مورخ بررسی شد،				
الف- مورد تایید قرار گرفت <input type="checkbox"/> ب- مورد تایید قرار نگرفت <input type="checkbox"/> ج- مورد تایید قرار گرفت ز به شرح مذکور اصلاح شود. <input type="checkbox"/>				
تایید دبیر شورای آموزشی دانشکده:				
امضاء:				
تاریخ:				
در صورت وجود حمایت مالی، نام نهاد یا واحد حمایت کننده ذکر شود.				