فرم انتخاب استاد راهنما

تاریخ:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره تماس:

شماره دانشجویی:

نیمسال تحصیلی:

تعداد واحد گذرانده:

سبد درسی:

نام استاد راهنمای پروژه پایانی:

امضای دانشجو: امضای استاد راهنما:

امضای مدیر گروه: