

به نام خدا



دانشگاه آزاد اسلامی واحد مشهد
دانشکده معماری و هنر، گروه طراحی صنعتی

فرم پیشنهاد پروژه نهایی کارشناسی طراحی صنعتی (فرم الف)

این قسمت توسط دانشجو تکمیل می گردد

نام و نام خانوادگی:	شماره شناسایی:	معدل کل:
تعداد واحد گذرانده شده:	سال ورودی:	زمان اخذ پروژه نهایی:
عنوان پیشنهادی پروژه :		
نام استاد های راهنمای پیشنهادی: (1)	(2)	(3)

این قسمت توسط شورای گروه تکمیل می گردد

تایید معدل دانشجو: بلی ☐ خیر ☐

تایید عدم منع آموزشی (دانشجوی ترم آخر): بلی ☐ خیر ☐ توضیح:

عنوان پروژه: تایید می شود ☐ تایید نمی شود ☐

عنوان پیشنهادی گروه:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

تذکرات مهم:

- دانشجو می بایست حداکثر 2 هفته پس از آخرین مهلت حذف و اضافه، فرم پُر شده را به دفتر گروه تحویل دهد.
- شورای گروه سعی می کند مطابق مقررات آموزشی و ظرفیت اختصاص یافته به اساتید، تا حد امکان یکی از سه استاد راهنمای پیشنهادی دانشجو را برگزیند. هرچند، پیشنهاد دانشجو برای شورا الزام نخواهد بود.
- دانشجو می بایست برای تحویل کار خود، حداقل 7 جلسه کرکسیون موثر - با فواصل زمانی حداقل یک هفته ای، و نیز مشروط به اینکه فاصله جلسه اول و آخر از سه ماه کمتر نباشد - با استاد راهنما داشته باشد و فرم (ب) که به اعضای استاد راهنما رسیده است را حداکثر یک هفته قبل از تحویل کار، به گروه طراحی صنعتی تحویل دهد.

الف) شرح مساله (تفسير مشكل):

مشكل (مساله)	وضع موجود	راه حل	متخصص راه حل
1			
2			
3			
4			
5			

ب) فرآیند طراحی و روش تحقیق:

ج) نتایج تحقیق و خروجی نهایی پروژه:

د) منابع و مآخذ، سوابق تحقیق و محصولات موجود:

به نام خدا



دانشگاه آزاد اسلامی واحد مشهد

دانشکده معماری و هنر، گروه طراحی صنعتی

فرم تایید اتمام پروژه نهایی طراحی صنعتی و حضور در جلسه قضاوت (فرم ب)

کمیته محترم پروژه نهایی،

بدین وسیله اتمام پروژه نهایی و آمادگی دانشجو، خانم / آقای به شماره شناسایی
ورودی سال کارشناسی طراحی صنعتی، برای ارایه پروژه نهایی خود با عنوان :

و حضور در جلسه قضاوت در تاریخ را اعلام می نمایم. خواهشمند است اقدامات لازم در این خصوص را
مبذول فرمایید. پیشاپیش از همکاری شما سپاسگزارم.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

تاریخ:

امضا:

این قسمت توسط شورای گروه تکمیل می گردد

مطابقت عنوان پروژه با فرم الف: ☐ بلی ☐ خیر

تایید عدم منع آموزشی دانشجو: ☐ بلی ☐ خیر

تایید شرکت در جلسه قضاوت: ☐ بلی ☐ خیر

توضیح:

تاریخ جلسه قضاوت:

نام و نام خانوادگی دبیر کمیته پروژه نهایی:

تاریخ:

امضا:

*تذکر مهم: این فرم به صورت پُر شده و با امضای استاد راهنما می بایست تا یک هفته قبل از تاریخ جلسه قضاوت به شورای
گروه تحویل داده شود. در غیر اینصورت، دانشجو مجوز شرکت در جلسه را نخواهد داشت.