

دانشگاه آزاد اسلامی

واحد یادگار امام خمینی (ره)

معاونت پژوهشی ( اداره امور آزمایشگاه ها و کارگاه ها )



تاریخ: .....

شماره: .....

پیوست: .....

## فرم اجرای پروژه در آزمایشگاههای برق الکترونیک / مخابرات

مدیر محترم گروه (مهندسی برق الکترونیک / مخابرات)

با سلام،

احتراماً به استحضار میرساند اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... پروژه خود را با عنوان ..... در نیمسال ..... با استاد محترم آقای/خانم ..... اخذ نموده ام. لذا خواهشمند است، اقدام لازم جهت انجام پروژه مطابق جدول زمانبندی ذیل، که به تائید کارشناس آزمایشگاه نیز رسیده است مبذول فرمائید.

ایام هفته	زمان انجام پروژه	سافتمان ابوریحان بیرونی آزمایشگاه :	نوضیحات
شنبه			
یکشنبه			
دوشنبه			
سه شنبه			
چهارشنبه			
پنج شنبه			

استاد پروژه

امضاء

کارشناس آزمایشگاه

امضاء

دانشجو

امضاء

رئیس محترم آزمایشگاه ها و کارگاه ها

لطفاً جهت اجرای پروژه دانشجویی و تخصیص فضای آزمایشگاهی مناسب در ساعات خالی آزمایشگاه مساعدت لازم را بعمل آورید.

مدیر گروه

امضاء

جناب آقای/خانم .....

کارشناس محترم آزمایشگاه .....

لطفاً جهت انجام پروژه بارعایت کلیه ی نکات ایمنی توسط دانشجو، مساعدت و همکاری نمایید .

رئیس آزمایشگاه ها و کارگاه ها

امضاء