



دانشگاه آزاد اسلامی واحد بوشهر

دانشکده فنی و حرفه ای سما بوشهر

فرم نمره پروژه مالی گروه حسابداری دانشکده فنی و حرفه ای سما

عنوان پروژه:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

استاد:

تاریخ اخذ پروژه:

نمره به حروف

نمره به عدد

--	--

امضاء:

مسئول امتحانات

امضاء:

نام و نام خانوادگی استاد



دانشگاه آزاد اسلامی واحد بوشهر

دانشکده فنی و حرفه ای سما بوشهر

فرم نمره پروژه مالی گروه حسابداری دانشکده فنی و حرفه ای سما

عنوان پروژه:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

استاد:

تاریخ اخذ پروژه:

نمره به حروف

نمره به عدد

--	--

امضاء:

مسئول امتحانات

امضاء:

نام و نام خانوادگی استاد