دانشجوی گرامی، برای استفاده از سیستم‌های کامپیوتری دانشکده جهت پردازش‌های طولانی مدت، لطفا فرم زیر را تکمیل و در صورت استفاده بیش از 10 روز، فرم را به امضای استاد مربوطه برسانید:

نام:..................... نام خانوادگی:.............................

شماره دانشجویی:.............................. شماره همراه:................

موضوع پروژه:............................................

استاد پروژه:...............................................

نرم‌افزارهای مورد نیاز:..................................

زمان شروع پروژه:.......................... زمان اتمام پروژه:..........................