**" فرم درخواست دانلود داده مازاد بر ظرفیت "**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی دانشجو: تاریخ و امضا:ترم: گروه آموزشی: |
| عنوان پایان نامه:  |
| شرح درخواست: |
| مشخصات داده: |
| نظر و تایید استاد راهنما: تاریخ و امضا: |
| معاون پژوهش و فناوری دانشکده (تایید و اقدام): تاریخ و امضا: |
| سرپرست فناوری اطلاعات دانشکده (اضافه نمودن ظرفیت دانلود داده): تاریخ و امضا: |
| کارشناس پژوهش دانشکده (تحویل داده): تاریخ و امضا: |
| ملاحظات: |