فرم استفاده از امکانات پردازش موازی سایت کامپیوتر

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی دانشجو:**    **شماره دانشجویی:** |  |
|  | |
| **عنوان پروژه:**  **..........................................................................................................................................** | |
| **نام استاد راهنما: .......................................................** | |

**مدت زمان مورد نیاز: ..................روز**

**امضاء استاد راهنما تاييد دکتر منتظری هدش**

**تذکر: حداکثر زمان اختصاص داده شده در هر نوبت برای دانشجویان دکتری دو هفته و برای دانشجویان ارشد یک هفته است که در صورت نیاز می تواند با رعایت نوبت تمدید گردد.**