



נושא העבודה במקצוע בפרויקט במסלול ללא תזה

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מספר ת.ז. _____

פקולטה הנדסת אוירונאוטיקה וחלל.

מספר מקצוע 088785 שם המקצוע פרויקט סיום

שם מנחה העבודה _____

(יש לוודא כי המנחה הינו חבר סגל או בעל מינוי אקדמי בתוקף בלשכת הסגל האקדמי בטכניון.)

נושא הפרויקט (בעברית ובאנגלית):

חתימת הסטודנט _____ תאריך _____

חתימת מנחה העבודה _____ תאריך _____

חתימת מרכז המסלול _____ תאריך _____