(دانشکده فیزیک)



تاریخ: ..........................................

**فرم درخواست رایانه محاسباتی**

|  |
| --- |
| **مشخصات دانشجو** |
| نام و نام خانوادگی |  | شماره دانشجویی |  |
| مقطع تحصیلی |  | رشته/گرایش |  |
| استاد راهنما |  | تاریخ تصویب پروپوزال |  |

|  |
| --- |
| **مشخصات سامانه مورد نیاز** |
| نام نرم افزار |  | قابلیت پردازش موازی | بلی ⃝ خیر⃝ |
| مدت (روز) |  | تاریخ شروع مورد نظر |  |

|  |
| --- |
| **نظر استاد راهنما** |
| تعداد رایانه در اختیار: امضا: |

|  |
| --- |
| **نظر مسئول رایانه­های محاسباتی دانشکده** |
|  امضا: |