

مدیریت تحصیلات تکمیلی

طرح پیشنهادی پایان نامه کارشناسی ارشد

این قسمت توسط مدیریت تحصیلات تکمیلی پر شود

|  |  |
| --- | --- |
| شماره |  |
| تاریخ تصویب |  |
| پیوست |  |

|  |
| --- |
| **الف- عنوان پایان نامه** |
| عنوان فارسی: |
| Subject: |

|  |
| --- |
| **ب- مشخصات دانشجو** |
| نام: | نام خانوادگی: | شماره دانشجویی: |
| دانشکده: | رشته: | گرایش: |

|  |
| --- |
| **ج- مشخصات اساتید راهنما و مشاور** |
|  | نام و نام خانوادگی | مرتبه دانشگاهی | تخصص | آدرس محل کار | تاریخ و محل امضاء |
| استاد راهنما اول |  |  |  |  |  |
| استاد راهنما دوم |  |  |  |  |  |
| استاد مشاور اول |  |  |  |  |  |
| استاد مشاور دوم |  |  |  |  |  |

طرح پیشنهادی فوق در مورخه ................ با شماره نامه ............... در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده .................... بررسی و مورد تصویب نهایی قرار گرفت.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده .............

مهر و امضاء