



پیشنهاد عنوان پایان نامه

شماره:

تاریخ:

۱- مشخصات عمومی پایان نامه:

الف: مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:	تعداد واحد گذرانده:
شماره دانشجویی:	تعداد واحدهای باقیمانده:
دانشکده:	معدل کل تاکنون:
رشته/گرایش:	تلفن ثابت:
آدرس پست الکترونیک:	تلفن همراه:
آدرس منزل:	

ب: مشخصات اساتید راهنما و مشاور:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما						مرتبه علمی		
						مدرک تحصیلی		
						کارشناسی ارشد	دکتری	استادیار
						استاد	دانشیار	سایر عناوین
استاد راهنمای (اول):						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
استاد راهنمای (دوم):						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
استاد مشاور:						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

پ: عنوان پایان نامه

فارسی:

انگلیسی:

ت: مشخصات خروجی پایان نامه

نوع پایان نامه			محل انجام پایان نامه دانشگاه/سازمان		نوع خروجی پایان نامه		آیا پایان نامه منجر به تولید محصول می شود؟	
تحلیلی	تجربی نوع الف	تجربی نوع ب			نظری	قرارداد پژوهشی	اختراع	بلی
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

نام و مشخصات صنعت مرتبط:

توضیح: پروژه های تجربی نوع الف و ب در شیوه نامه حمایت از پروژه های تجربی و عملی دانشجویان تحصیلات تکمیلی مشخص شده است.

الف) **تعریف** (شامل طرح مسئله، پیشینه، ضرورت، اهداف و سوالات، داده‌های مورد نیاز و روش انجام تحقیق)

ماه	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲
نوع فعالیت												

۴- هزینه‌های پیش‌بینی شده:

..... (الف)

..... (ب)

..... (پ)

..... (ت)

..... (ث)

جمع کل هزینه: به عدد (به حروف) ریال

۵- منابع تأمین بودجه مورد نیاز:

..... (الف)

..... (ب)

..... (پ)

۷- سایر موارد:

.....

.....

.....

.....

.....

۸- بدینوسیله موافقت خود را با سرپرستی پایان نامه فوق اعلام می دارم.

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول: نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم: نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

تاریخ و امضاء: تاریخ و امضاء: تاریخ و امضاء:

۹- با رعایت ظرفیت راهنمایی استاد/ اساتید محترم جناب آقای / سرکار خانم دکتر پایان نامه
به شرح فوق در شورای گروه مورخ / / ۱۳ مورد تصویب قرار گرفت.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

تاریخ و امضاء:

۱۰- مراتب فوق در جلسه مورخ / / ۱۳ شورای آموزشی دانشکده مورد تصویب قرار گرفت.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:

تاریخ و امضاء: