بسمه تعالی

تاريخ:..................... تاريخ:.....................

 **فرم ثبت پايان نامه ي دوره كارشناسي ارشد** شماره:.....................

پيوست:....................

|  |  |
| --- | --- |
| **1- عنوان پایان نامه** |  |
| عنوان: ............................................................................................................................................................................................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **1- مشخصات دانشجو** |  |
| نام و نام خانوادگي ........................................................ شماره دانشجويي .................................................................سال ورود ................................................... رشته .................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **2- مشخصات استاد(ان)راهنما و مشاور** |  |
| استاد(ان) راهنما:...........................مرتبه علمی ........................... .رشته ............................. گروه ................. دانشکده ............................ دانشگاه .................امضاءاستاد(ان) راهنما:...........................مرتبه علمی ........................... .رشته ............................. گروه ................. دانشکده ............................ دانشگاه .................امضاءاساتید مشاور:1. 1- :................................ مرتبه علمی...................................رشته.............................گروه.................دانشکده............................دانشگاه........................امضاء

2- :................................ مرتبه علمی...................................رشته.............................گروه.................دانشکده............................دانشگاه........................امضاء3-:................................ مرتبه علمی...................................رشته.............................گروه.................دانشکده............................دانشگاه........................امضاء |

 **مدير گروه:................................................................................................................................................... امضاء:**

 **مدیر تحصيلات تكميلي دانشکده:................................................................................................................... امضاء:**

 **توجه:1-**  فرم پيشنهاد طرح تحقيقاتي و صورت جلسه شوراي گروه بايد پيوست اين برگ گردد.

1. در اين فرم بايد كليه موازين مربوط به تدوين طرح هاي پژوهشي رعايت شود

|  |
| --- |
| **کارشناس آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده: مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:** **معاون آموزشی دانشکده: معاون معاون پژوهشی دانشکده:** |

**شماره ثبت دفتر آموزش:....................................تاریخ ثبت:...................................شماره ثبت دفتر پایان نامه:...............................**

**موعد ارائه گزارش پیشرفت پایان نامه (6 ماه پس از ثبت): .....................................**