******

*...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

***فرم شماره(4)- فرم الف***

***اطلاعات پایان نامه کارشناسی ارشد***

|  |
| --- |
| ***عنوان پایان نامه:***  ***نام و نام خانوادگی دانشجو:***  ***شماره دانشجویی :***  ***نيمسال ورود :***  ***رشته تحصیلی:***  ***گرایش:***  ***گروه آموزشی:***  ***نیمسال اخذ پایان نامه:*** |

|  |
| --- |
| ***نام و نام خانوادگی استاد راهنما:***  ***نام و نام خانوادگی استاد مشاور:*** |

**این قسمت توسط واحدپژوهشی تکمیل می گردد**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ شورای پژوهشی | کد پایان نامه | تاریخ اخذ کد |
|  |  |  |

**الف-این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد:**

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان پایان نامه کارشناسی ارشد: | |
| نام و نام خانوادگی دانشجو:  شماره دانشجویی: | سال اخذ پایان نامه:  نیمسال اخذ پایان نامه:  تعداد واحد پایان نامه: |
| گروه تحصیلی: پزشکی🗆 علوم انسانی🗆 علوم پایه🗆 فنی و مهندسی🗆 کشاورزیᇫ  رشته تحصیلی : گرایش : | |
| نام و نام خانوادگی استاد راهنما: مرتبه علمی:  رشته تحصیلی: کدشناسایی:  تعداد پایان نامه های کارشناسی ارشد واحد که ایشان به عنوان استاد راهنما درحال حاضرو بطور همزمان با آن همکاری دارند:  تعداد پایان نامه های کارشناسی ارشد واحد که ایشان به عنوان استاد مشاور درحال حاضرو بطور همزمان با آن همکاری دارند:    امضاء استاد راهنما: | |
| نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول : مرتبه علمی:  رشته تحصیلی: کدشناسایی:  تعداد پایان نامه های کارشناسی ارشد واحد که ایشان به عنوان استاد راهنما درحال حاضرو بطور همزمان با آن همکاری دارند:  تعداد پایان نامه های کارشناسی ارشد واحد که ایشان به عنوان استاد مشاور درحال حاضرو بطور همزمان با آن همکاری دارند:  امضاء استاد مشاور اول : | |
| نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم: مرتبه علمی:  رشته تحصیلی: کدشناسایی:  تعداد پایان نامه های کارشناسی ارشد واحد که ایشان به عنوان استاد راهنما درحال حاضرو بطور همزمان با آن همکاری دارند:  تعداد پایان نامه های کارشناسی ارشد واحد که ایشان به عنوان استاد مشاور درحال حاضرو بطور همزمان با آن همکاری دارند:  امضاء استاد مشاور دوم : | |

امضاء مدیر گروه مربوطه:

**ب : نظر کمیته تخصصی گروه:**

شماره:................................................................

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

این قسمت حتما تکمیل گردد

|  |
| --- |
| 1. ارتباط موضوع تحقیق با رشته تحصیلی دانشجو:   ارتباط دارد□ ارتباط فرعی دارد□ ارتباط ندارد□   1. جدید بودن موضوع:   بلی□ خیر□   1. اهداف بنیادی و کاربردی:   قابل دسترسی و مطلوب است□ قابل دسترسی و مطلوب نیست□   1. تعریف مساله:   رسا است□ رسا نیست□  5-فرضیات:  درست تدوین شده است□ درست تدوین نشده و ناقص است□  6-روش تحقیق:  مناسب است□ مناسب نیست□  7-محتوا و چارچوب طرح:  از انسجام برخوردار است□ ازانسجام برخوردار نیست□ |

**تایید نهایی:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | سمت و تخصص | نوع رای | امضا |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

موضوع تحقیق پایان نامه خانم/ آقای: ...............................................دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته:...................................

تحت عنوان:..............................................................................................................................................................................................

در جلسه مورخ................................ کمیته تخصصی گروه مطرح شد و مورد تصویب اعضاء قرار گرفت 🗆 قرار نگرفت 🗆

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: .................................................................................. تاریخ ............................................ امضاء

**ت : نظر شوراي پژوهشي دانشگاه :**

شماره صورتجلسه:......................................

تاریخ صورتجلسه:.........................................

موضوع و طرح تحقيق پايان نامهْ خانم/آقاي ................................................................ دانشجوي مقطع کارشناسی ارشد رشتهْ .....................................

كه به تصويب كميتهْ تخصصي مربوط رسيده بود،درجلسهْ ی شـــــورای پژوهشی دانشگاه مطرح شد و پس از بحث و

تبادل نظر موردتصويب اعضاء قرار گرفت🗆 نگرفت🗆

|  |
| --- |
|  |

نام و نام خانوادگی سرپرست حوزه معاونت /معاون پژوهش و فناوری دانشگاه : ..................................................................................

تاریخ ............................................ امضاء