******

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

 ***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