|  |
| --- |
| دانشجوی گرامی، لطفاً ترتیب مراحل زیر رعایت گردد. فرم را به طور کامل پر کنید. ذکر شماره تلفن همراه و آدرس ایمیل ضروری است. در صورتیکه فرم را از طریق ایمیل به دفتر پژوهش ارسال می‌نمایید، درج امضا الکترونیکی(تصویر اسکن امضا دانشجو) اجباری است.  |
| دانشجو | با سلام و احتراماینجانب ................................................................................ دانشجوی رشته/گرایش ......................................................................................... به شماره دانشجویی .................................................... تقاضا دارم، طبق هماهنگی‌های به عمل آمده پایان‌نامه خود را با اساتید زیر به عنوان استاد راهنما/استاد مشاور انتخاب نمایم. استاد راهنما: 1- ............................................................ مرتبه علمی ....................................................... دانشگاه یا موسسه محل خدمت ........................................................ استاد مشاور: 1- ............................................................. (استاد مشاور زیر نظر استاد راهنما و با تایید ایشان در صورت نیاز انتخاب می‌شود؛ انتخاب استاد مشاور الزامی نیست.)همچنین عناوین پیشنهادی زیر **بعد از هماهنگی و تایید استاد راهنما** جهت طرح در شورا و تصویب به شرح ذیل اعلام می‌گردد:

|  |  |
| --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان پیشنهادی** |
| **1** |  |
| **2** |   |

**شماره تلفن همراه:**  **آدرس ایمیل:**  تاریخ و امضا  |
| کارشناس رشته  | پرونده آموزشی دانشجوی فوق ورودی نیمسال ............... سال تحصیلی...................-.................... رشته/گرایش .................................................................... تکمیل است.نقص پرونده (در صورت وجود): تاریخ، مهر و امضا  |
| پژوهش | شورای محترم تحصیلات تکمیلیبا توجه به تعداد ..................... پایان‌نامه‌های در دست راهنمایی خانم/آقای دکتر ............................................................................. استاد راهنمایی ایشان بلامانع است. با توجه به تعداد ..................... پایان‌نامه‌های در دست مشاوره خانم/آقای دکتر ............................................................................ استاد مشاور بودن ایشان بلامانع است.  تاریخ، مهر و امضا  |
| استاد راهنما | شورای محترم تحصیلات تکمیلیاینجانب ................................................... آمادگی خود را جهت راهنمایی پایان‌نامه خانم/آقای ......................................................... و استخراج حداقل یک مقاله از محتوای پایان‌نامه و پذیرش آن در کنفرانس و یا همایش داخلی اعلام می‌نمایم. خواهشمند است دستورات مقتضی را اعلام فرمایید. سرکارخانم/جناب آقای ...................................................................... به عنوان استاد مشاور دانشجوی فوق پیشنهاد می‌گردد.(اختیاری) **آدرس ایمیل استاد راهنما: (ضروری)**  تاریخ و امضا  |
| پژوهش | اين درخواست در دفتر پژوهش به تاريخ و شماره درج شده در بالاي فرم رزرو گرديد. **ثبت نهايي منوط به تصويب موضوع در شوراي تحصیلات تکمیلی و ثبت در دبیرخانه است.**  تاریخ، مهر و امضا |
| شورای تحصیلات تکمیلی | مدیر محترم پژوهشموضوعات اعلام شده از سوی دانشجو، در جلسه مورخ ...../ ...../ ............. گروه آموزشی................................. مورد بررسی قرار گرفت؛ عنوان زیر که مورد تاييد استاد راهنما و اعضاي گروه آموزشي است در صورتجلسه شورای تحصیلات تکمیلی به شماره .............................. به تاريخ .................................. ثبت گرديد؛ و نیاز به اصلاح به شرح ذیل دارد□ ندارد□. **عنوان پیشنهادی مورد تایید:**

|  |
| --- |
|  |
| **نام و نام‌خانوادگی اعضا**  | **امضا** |
| مدیر گروه: |  |
| نماینده گروه: |  |
| نماینده پژوهش: |  |

 |
| نکات مهم | * عدم تحویل این فرم به واحد پژوهش به منزله عدم ثبت نهایی عنوان پیشنهادی پایان‌نامه است. پس از این مرحله هرگونه ***تغییر عنوان پایان‌نامه*** باید به واحد پژوهش اطلاع داده شود.
* این فرم در نیمسال دوم تحصیلی به واحد پژوهش تحویل داده شود و بعد از تایید نهایی موضوع، طبق آیین‌نامه آموزشی دانشجو موظف به تکمیل فرم پروپوزال و تصویب آن تا پایان نیمسال سوم تحصیلی در شورای تحصیلات تکمیلی است. در صورتی‌که برای تکمیل فرم پروپوزال نیاز به عنوان پیشنهادی دارید پیش از تحویل فرم به واحد پژوهش یک نسخه کپی از آن تهیه کرده و نزد خود نگه دارید.
* ***در صورتیکه دانشجویی این فرم را در ترم دوم به واحد پژوهش تحویل ندهد، حداکثر تا تاریخ پانزده آبان ماه در ترم سوم مجاز به تحویل فرم به واحد پژوهش است.***
* تصویر فرم تصویب شده در شورا تحصیلات تکمیلی پس از درج شماره و تاریخ دبیرخانه به ایمیل دانشجو و استاد راهنما ارسال می‌شود.

**دبیرخانه*** فرم تکمیل شده به صورت حضوری تحویل گرفته نمی‌شود. لطفا فایل پی دی اف اسکن شده فرم را به آدرس ایمیل

**pazhoohesh.nooretouba.ac.ir@gmail.com** ارسال فرمایید.* کلیه مکاتبات با واحد پژوهش از طریق آدرس ایمیل فوق انجام می‌شود.
 |

ضروری است فرم شماره یک تکمیل شده ، حداکثر تا تاریخ پانزدهم اردیبهشت ماه در نیمسال دوم به دفتر پژوهش تحویل داده شود.

فرم شماره 1