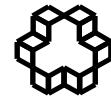


بسمه تعالى

شماره: تاریخ:

پیشنهاد عنوان پایان نامه



١٣٠٧ تاسیس

دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی

۱- مشخصات عمومی پایان نامه:

الف: مشخصات دانشجو

- تعداد واحد گذرانده:
- تعداد واحدهای باقیمانده:
- معدل کل تاکنون:
- تلفن ثابت:
- تلفن همراه:

نام و نام خانوادگی:
شماره دانشجویی:
دانشکده:
رشته/گرایش:
آدرس، سمت الکترونیک:
.....

آدرس منزل:

ب: مشخصات اساتید راهنمای و مشاور:

مرتبه علمی				مدرک تحصیلی		نام و نام خانوادگی استاد راهنما
سایر عنوانین	استاد	دانشیار	استادیار	دکتری	کارشناسی ارشد	
<input type="radio"/>						
<input type="radio"/>						
<input type="radio"/>						

پ: عنوان یا یادنامه

فاسے:

انگل

ت: مشخصات خروجی، یا باز نامه

آیا پایان نامه منجر به تولید محصول می شود؟					محل انجام پایان نامه دانشگاه/سازمان	نوع پایان نامه		
خیر	بلی	اختراع	قرارداد پژوهشی	نظری		تجربی نوع ب	تجربی نوع الف	تحلیلی
<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 مرتبه:

توضیح: بروزهای تحریر، نوع الف و ب در شیوه نامه حمایت از بروزهای تحریر، و عملی، دانشجویان، تحصیلات تکمیلی، مشخص شده است.

-۲- هدف و مشخصات پایان نامه:

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

ب) ویژگی‌های اصلی این پایان نامه که آن را از سایر پژوهش‌ها متمایز می‌سازد.

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴

پ) دستاوردهای نهایی:

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴

ت) حداقل سه مرجع (کتاب یا مقاله ISI) مرتبط با این پایان نامه را ذکر نمائید.

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴



۴- هزینه‌های پیش‌بینی شده:

جمع کل هزینه: به عدد (به حروف) ریال

۵- منابع تأمین بودجه مورد نیاز:

۷- سایر موارد:

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

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

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

۹- با رعایت ظرفیت راهنمایی استاد/ استادید محترم جناب آقای / سرکار خانم دکتر پایان نامه به شرح فوق در شورای گروه / ۱۳ مورخ / 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 تكمیلی دانشکده:

تاریخ و امضاء: