



پیشنهاد عنوان پایان نامه

شماره:

تاریخ:

۱- مشخصات عمومی پایان نامه:

الف: مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:	تعداد واحد گذرانده:
شماره دانشجویی:	تعداد واحدهای باقیمانده:
دانشکده:	معدل کل تاکنون:
رشته/گرایش:	تلفن ثابت:
آدرس پست الکترونیک:	تلفن همراه:

آدرس منزل:

ب: مشخصات اساتید راهنما و مشاور:

مرتبه علمی			مدرک تحصیلی			نام و نام خانوادگی استاد راهنما
سایر عناوین	استاد	دانشیار	استادیار	دکتری	کارشناسی ارشد	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	استاد راهنمای (اول):
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	استاد راهنمای (دوم):
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	استاد مشاور:

پ: عنوان پایان نامه

فارسی:

انگلیسی:

ت: مشخصات خروجی پایان نامه

نوع پایان نامه		نوع خروجی پایان نامه			محل انجام پایان نامه دانشگاه/سازمان	
تحلیلی	تجربی نوع الف	تجربی نوع ب	نظری	قرارداد پژوهشی	اختراع	آیا پایان نامه منجر به تولید محصول می شود؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	خیر
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	بلی

نام و مشخصات صنعت مرتبط:

توضیح: پروژه های تجربی نوع الف و ب در شیوه نامه حمایت از پروژه های تجربی و عملی دانشجویان تحصیلات تکمیلی مشخص شده است.

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

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

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

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

تاریخ و امضاء: