|  |  |
| --- | --- |
|  | بسمه‌تعالی**فرم پیشنهاد و درخواست تصویب طرح پایان‌نامه****مقطع کارشناسی ارشد**  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **مشخصات دانشجو** |
| نام ونام خانوادگی :  | رشته تحصیلی :  | شماره دانشجویی :  |
| نشانی و تلفن : تاریخ تحویل به آموزش:  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2 | **مشخصات استاد راهنما** |
| نام ونام خانوادگی :  | تخصص اصلی :  |
| سال اخذ آخرین مدرک تحصیلی :  | رتبه دانشگاهی :  |
| سنوات تدریس در دوره کارشناسی ارشد:  | محل خدمت :  |
| نشانی و تلفن : | تعداد پایان نامه های در دست راهنمایی : **تأیید استاد راهنما:** |

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | **مشخصات استاد مشاور** |
| نام ونام خانوادگی | تخصص اصلی | آخرین مدرک تحصیلی | رتبه دانشگاهی | محل خدمت |
|  |  |  |  |  |
| نشانی وتلفن :**تأیید استاد مشاور:** |

|  |  |
| --- | --- |
| 4 | **عنوان پایان نامه**  |
| 1- فارسی : |  |
| 2- انگليسي : |  |

اینجانب دانشجوی کارشناسی ارشد رشته تعهد می نمایم که موضوع این پایان نامه تکراری نبوده و در صورت تکراری بودن موضوع، عواقب ناشی از آن به عهده اینجانب خواهد بود. همچنین تعهد می نمایم تا زمان دفاع از پایان نامه خود دو گزارش پیشرفت به طور هر سه ماه یک بار به آموزش دانشکده تحویل نمایم.

 امضاء دانشجو

**اطلاعات مربوط به طرح پیشنهادی تحقیق**

1. **واژگان کلیدی**

|  |  |
| --- | --- |
| 1- فارسی : |  |
| 2- انگليسي : |  |

1. تعریف عملیاتی واژگان کلیدی

|  |
| --- |
|  |

1. **بیان مسأله (تعریف و اهمیت موضوع)**

|  |
| --- |
|  |

1. **پیشینه تحقیق**

|  |
| --- |
|  |

1. **اهداف تحقیق**

|  |
| --- |
|  |

1. **سئوالات تحقیق/ فرضیه ها**

|  |
| --- |
|  |

1. **جنبه نوآوری تحقیق**

|  |
| --- |
|  |

1. **روش شناسی تحقیق**

|  |
| --- |
| **- روش تحقیق****- جامعه آماری و نمونه** **- روش تجزیه و تحلیل اطلاعات** |

1. **منابع و مآخذ مورد استفاده**

|  |
| --- |
|  |

**نظر گروه آموزشی**

طرح پیشنهادی خانم/آقای ...................................... تحت عنوان ..................................................................................

.................................................... در جلسه مورخ .............................. گروه آموزشی مطرح گردید و:

□ مورد تصویب قرار گرفت.

□ با تغییراتی به شرح زیر مورد تصویب قرار گرفت:

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

□ مورد تصویب قرار نگرفت.

 **مدیر گروه**

 **امضاء**

**نظر اعضای شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **رتبه علمی** | **رای** | **امضاء** |
| آقای دکتر محسن ابراهیمی | دانشیار |  |  |
| خانم دکتر مرضیه خاکستری | استادیار |  |  |
| آقای دکتر غلامعلی معصومی نیا | استادیار |  |  |
| آقای دکتر محمدرضا منجذب | استادیار |  |  |
| آقای دکتر علی تک روستا | استادیار |  |  |
| آقای دکتر سیاب ممی پور | استادیار |  |  |

**نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده :**

□ مورد تصویب قرار گرفت.

□ با تغییراتی به شرح زیر مورد تصویب قرار گرفت:

.................................................................................................................................................................................................

□ مورد تصویب قرار نگرفت.

**مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده**

 **امضاء**