



پیشنهادی پژوهشی پایان نامی کارشناسی ارشد/دکتری

این قسمت توسط کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده تکمیل می‌شود.

شماره ثبت:	کد رهگیری:
تاریخ تصویب:	
امضاء:	
کد رهگیری باید پس از تصویب پیشنهاد در شورای دانشکده از پایگاه ثبت اطلاعات پایان نامه ها و رساله های تحصیلات تکمیلی کشور توسط دانشجو اخذ و به کارشناس تحصیلات تکمیلی ارائه گردد. http://www.irandoc.ac.ir	

عنوان پایان نامه

فارسی:

لاتین:

واژگان کلیدی فارسی:

واژگان کلیدی انگلیسی:

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:	سال ورود:	شماره دانشجویی:
دانشکده:	رشته:	گرایش:
آدرس:	تلفن ثابت:	همراه:

مشخصات استاد راهنما

نام و نام خانوادگی:	محل خدمت:	تخصص اصلی:
آخرین مدرک تحصیلی:	رتبه‌ی دانشگاهی:	میزان مشارکت:
آدرس:	تلفن محل کار:	

در صورت داشتن استاد راهنمای دوم، مشابه همین جدول اضافه و تکمیل گردد.

مشخصات استاد مشاور

نام و نام خانوادگی:	محل خدمت:	تخصص اصلی:
آخرین مدرک تحصیلی:	رتبه‌ی دانشگاهی:	میزان مشارکت:
آدرس:	تلفن محل کار:	

در صورت داشتن استاد مشاور دوم، مشابه همین جدول اضافه و تکمیل گردد.

نوع پژوهش: بنیادی	کاربردی	توسعه‌ای	نوع اجرا: نظری	نظری-عملی	عملی
تعداد واحدهای پایان نامه:	زمان اخذ واحد:	مدت اجرا:			

الف- تعریف مساله و پیشینه پژوهش:

ب- نوآوری و تفاوت کار پیشنهادی با تحقیقات قبلی:

ج- اهداف:

د- فرضیه ها یا سوالات پژوهش

ه- روش اجرای پژوهش

و- جامعه آماری، تعداد نمونه و روش نمونه گیری (در صورت لزوم):

ز- روش تجزیه و تحلیل اطلاعات:

ح- فهرست منابع و ماخذ:

مطابق دستورالعمل نگارش پایان نامه کارشناسی ارشد و دکتری تنظیم گردد.

ط- زمانبندی مراحل اجرای پژوهش (از تصویب تا دفاع):

مدت زمان (ماه)	مرحله

ی- جمع کل هزینه ها

مبلغ (ریال)	نوع هزینه
	مواد و وسایل
	پرسنلی
	مسافرت
	متفرقه (تایپ، تکثیر و تهیه کتاب)
	جمع کل

این پیشنهاد بخشی از طرح داخل دانشگاه () خارج دانشگاه () است.
 عنوان اصلی طرح تحقیقاتی مرتبط :
 نام مجری: دانشکده: تاریخ تصویب نهایی طرح: بودجه مصوب:

محل امضای دانشجو و اساتید راهنما و مشاور

نام و نام خانوادگی دانشجو:	امضاء:	در صورت دارا بودن بیش از دو استاد راهنما و مشاور ستون ذیل باید تکمیل و امضاء گردد.
نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول: دکتر	امضاء:	نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم: دکتر
نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول:	امضاء:	نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم:

محل اعلام نظر و امضای داوران

نام و نام خانوادگی داور اول: دکتر	نظر و امضاء:	نام و نام خانوادگی داور دوم: دکتر	نظر و امضاء:
---	--------------	---	--------------

		نظر و امضاء:	نام و نام خانوادگی داور سوم (فقط) برای دانشجویان دکتری: دکتر

صور تجلسه شورای گروه/دانشکده:

پیشنهادی پژوهشی خانم/آقای:

با عنوان:

در جلسه مورخ / / ۱۳ شورای تخصصی گروه مطرح و مورد تصویب قرار گرفت(،) قرار نگرفت().

نام و نام خانوادگی مدیرگروه: دکتر..... امضاء

در جلسه مورخ / / ۱۳ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و مورد تصویب قرار گرفت(،) قرار نگرفت().

ریاست دانشکده

معاون پژوهشی دانشکده

معاون آموزشی دانشکده