

مشخصات دانشجو و اساتید مصوب: نام خانوادگی: نام: شماره دانشجویی:
گرایش: مقطع: دکتری دوره: تلفن همراه: تلفن ثابت:

موضوع مصوب رساله:

اساتید مصوب: راهنما: مشاور اول: مشاور دوم:

موضوع پیشنهادی دانشجو:

علت تغییر موضوع رساله:

.....

.....

.....

.....

.....

اینجانب درخواست رسیدگی و تأیید موضوع پیشنهادی فوق را دارم. تاریخ، امضاء دانشجو

نظر مسئول پایان نامه ها: امضاء

نظر شورای علمی گروه: در تاریخ:/...../۱۳.....

موافقت می شود

موافقت نمی شود

با موضوع:

.....

نام و امضاء	نام و امضاء	نام و امضاء	نام و امضاء	نام و امضاء	نام و امضاء مدیر گروه

نظر معاون آموزشی: مصوبه گروه مورد تایید است مورد تایید نیست در جلسه تحصیلات تکمیلی طرح شود تاریخ و امضاء

.....