**فرم درخواست حمایت از پایان نامه**

**(کارشناسی ارشد و دکتری)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اطلاعات مربوط به پایان نامه:** | | | | | | | | | |
| انتخاب موضوع از اولویتهای پیشنهادی پژوهشکده صورت گرفته است پیشنهاد از طرف دانشجو یا استاد راهنما است | | | | | | | | | |
| عنوان پایان نامه / رساله: (پروپوزال طبق فورمت پیوست ارسال شود) | | | | | | | | | |
| عنوان به انگلیسی: Thesis / dissertation title: | | | | | | | | | |
| نام دانشگاه/ دانشکده: مقطع تحصیلی: رشته تحصیلی: گرایش: | | | | | | | | | |
| تاریخ شروع: مدت زمان اجرا: | | | | | | | | | |
| نوع پایان نامه / رساله: کاربردی بنیادی توسعه­ای سایر (توضیح دهید:) | | | | | | | | تاریخ تصویب: | تعداد واحد: |
| آیا پایان نامه / رساله فوق مشمول حمایت از سایر سازمانها یا نهادهای حمایت کننده می­باشد؟ خیر بلی (درصورت مثبت بودن مبلغ حمایت را ذکر فرمائید) | | | | | | | | | |
| **اطلاعات مربوط به دانشجو:** | | | | | | | | | |
| نام و نام خواندگی: | | | نام پدر: | | | شماره شناسنامه:  صادره از: | | تاریخ تولد (بطور کامل): | |
| شماره دانشجویی: | | شماره ملی: | | | | کدپستی: | | | |
| مقطع | رشته / گرایش | دانشگاه | معدل | تاریخ اخذ مدرک | | تلفن ثابت: | | تلفن همراه: | |
| کارشناسی |  |  |  |  | | پست الکترونیک: | | | |
| کارشناسی ارشد |  |  |  |  | | آدرس پستی:  کد پستی: | | | |
| دکتری |  |  |  |  | |
| **اطلاعات مربوط به اساتید راهنما:** | | | | | | | | | |
| استاد راهنما | نام و نام خواندگی | رتبه دانشگاهی | دانشگاه محل خدمت | تعداد پایان نامه / رساله راهنمایی شده | | تخصص اصلی | تلفن | پست الکترونیک | |
| کارشناسی ارشد | دکتری |
| اول |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| دوم |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **اطلاعات مربوط به اساتید مشاور:** | | | | | | | | | |
| استاد راهنما | نام و نام خواندگی | رتبه دانشگاهی | دانشگاه محل خدمت | تعداد پایان نامه / رساله راهنمایی شده | | تخصص اصلی | تلفن | پست الکترونیک | |
| کارشناسی ارشد | دکتری |
| اول |  |  |  |  | |  |  |  | |
| دوم |  |  |  |  | |  |  |  | |
| دانشجو: امضاء  استاد راهنمای اول: امضاء  استاد راهنمای دوم: امضاء  استاد مشاور اول: امضاء  استاد مشاور دوم: امضاء | | | نظر شورای تخصصی  1ـ نام و نام خانوادگی: امضاء  2ـ نام و نام خانوادگی: امضاء  3ـ نام و نام خانوادگی: امضاء  4ـ نام و نام خانوادگی: امضاء | | | موافقت مدیر گروه ذیربط  تاریخ: امضاء  موافقت مسئول واحد ارزیابی پایان نامه  تاریخ: امضاء | | تأیید ریاست پژوهشکده  تاریخ: امضاء | |