

فرم پیشنهاد عنوان و استاد راهنما و مشاور پایان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد

مدیر گروه محترم..... تاریخ:...../...../..... ۱۳

احتراما اینجانب نام:..... نام خانوادگی:..... به شماره دانشجویی..... رشته..... گرایش:..... تمایل دارم تحقیق پایان نامه خود را با عنوان..... و راهنمایی و مشاوره

مسئولیت	نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	امضا
استاد راهنما			
استاد مشاور			

دانشجو

به انجام رسانم. لذا خواهشمند است نظر نهایی خود را اعلام فرمایید.

تلفن تماس دانشجو:.....

ضمنا اینجانب می پذیرم که پس از موافقت استاد راهنما و مشاور با رعایت اولویت زمانی، فقط در صورت خالی شدن سهمیه استاد، پروپوزال دانشجو به تصویب خواهد رسید در غیر این صورت اساتید راهنما و مشاور دیگری به تایید و تشخیص گروه و یا شورای تحصیلات تکمیلی به دانشجو پیشنهاد خواهد شد.

عواقب ناشی از عدم اقدام دانشجو به پیشنهاد و تحویل پروپوزال برای تصویب در شورای تحصیلات تکمیلی بر عهده خود دانشجو بوده و صورت دانشگاه هیچ گونه مسئولیتی در قبال اتمام سنوات دانشجو و مسائل مالی آتی نخواهد داشت.

لازم به ذکر است که در صورت احراز شرایط فوق الذکر، حداقل ۶ ماه پس از تصویب پروپوزال مجوز دفاع صادر خواهد شد .

امضاء دانشجو

با عنوان و اساتید راهنما و مشاور پیشنهادی دانشجو جهت بررسی در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه موافقت می شود   
با عنوان و اساتید راهنما و مشاور پیشنهادی دانشجو موافقت نمی شود   
ذکر دلایل:

مدیر گروه

امضاء مدیر گروه