

## فرم شماره ۲

### بسمه تعالی

تاریخ: .....

شماره: .....

توجه: این فرم با مساعدت و هدایت استاد راهنما تکمیل شود. این فرم بایستی به صورت تایپ شده و با تکمیل تمامی امضا های لازم به گروه تخصصی تحویل شود.

## فرم پیشنهاد موضوع سمینار درخواست تایید موضوع سمینار کارشناسی ارشد یا دکتری

عنوان تحقیق:

فارسی :

English :

### ۱- اطلاعات مربوط به دانشجو

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	رشته تحصیلی:
نیمسال ورود: <input type="checkbox"/> مه‌ماه <input type="checkbox"/> بهمن ماه	سال و نیمسال اخذ:	
آدرس پستی و شماره تلفن همراه:		
نام و امضاء دانشجو		

### ۲- اطلاعات مربوط به استاد راهنما

نام:	نام خانوادگی:	تخصص اصلی:
تخصص جنبی:	آخرین مدرک تحصیلی <small>دانشگاهی:</small> <small>حوزوی:</small>	رتبه دانشگاهی:
سمت:	سنوات تدریس: <small>کارشناسی ارشد:</small> <small>دکتری:</small>	
آدرس:		
تلفن تماس:		
امضاء:		

### ۳- اطلاعات مربوط به استاد مشاور

نام:	نام خانوادگی:	تخصص اصلی:
تخصص جنبی:	آخرین مدرک تحصیلی <small>دانشگاهی:</small> <small>حوزوی:</small>	رتبه دانشگاهی:
سمت:	سنوات تدریس: <small>کارشناسی ارشد:</small> <small>دکتری:</small>	
آدرس:		
تلفن تماس:		
امضاء:		

**۴- استاد یا اساتید راهنمای دیگر و مشاور:**

نام و نام خانوادگی:

امضاء

نام و نام خانوادگی:

امضاء

**نظر تخصصی گروه و نظر شورای تحصیلات تکمیلی:**

**الف) نظر شورای تحصیلات تکمیلی:**

موضوع سمینار دانشجو

در تاریخ

در شورای تحصیلات تکمیلی موسسه مورد بررسی و تایید نهایی اعضا قرار گرفت.

موضوع سمینار دانشجو

در تاریخ

در شورای تحصیلات تکمیلی موسسه مورد بررسی و تایید نهایی اعضا قرار نگرفت.

دانشجو یابستی حداکثر تا ۲ هفته آینده موضوع سمینار انتخابی دیگری را به گروه آموزشی معرفی نماید تا در جلسه بعدی مورد بررسی قرار گیرد. مسئولیت تاخیر در این امر ، به عهده

دانشجو خواهد بود.

گروه تخصصی:

امضاء