بسمه تعالي

###### فرم شماره 1

**درخواست تایید استاد راهنما و موضوع پايان‌نامه كارشناسي ارشد**

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان پایان نامه |  |
| فارسی: | |
| English : | |

|  |
| --- |
| **\* به منظور اطمینان از تکراری نبودن موضوع پایان نامه**، پیشنهاد می گردد به سایت pishineh.irandoc.ac.ir مراجعه نمایید. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1- اطلاعات مربوط به دانشجو |  |  |
| نام خانوادگی: | نام : | شماره دانشجویی: |
| رشته و گرایش تحصیلی: | تلفن ثابت: تلفن همراه: | |
| نام و امضاء دانشجو: تاریخ: | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2-1- اطلاعات مربوط به استاد راهنما |  | |
| نام خانوادگی: | نام: | زمینه تخصصی: |
| تخصص جنبی: | آخرین مدرک تحصیلی: | مرتبه علمی: |
| شغل:  **دکتری** | محل اشتغال: | سنوات تدریس  **کارشناسی ارشد :** |
| تلفن ثابت:  تلفن همراه: | Email: | |
| امضاء استادراهنما: تاریخ: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3-1- اطلاعات مربوط به استاد مشاور |  | |
| نام خانوادگی: | نام: | زمینه تخصصی: |
| تخصص جنبی: | آخرین مدرک تحصیلی: | مرتبه علمی: |
| پست سازمانی:  **دکتری** | سنوات تدریس  **کارشناسی ارشد :** | |
| تلفن ثابت:  تلفن همراه: | Email: | |
| امضاء استاد مشاور: تاریخ: | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| نظر تخصصی گروه آموزشی : |  |
| الف)نظر گروه اموزشی: ………………………………………………………………………………………………    امضاء گروه آموزشی: تاریخ: | |