|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| فرم شماره 3 |

arm  |
| مدیر گروه | کارشناس و مسئول محترم آموزشطرح پیشنهادی مربوط به پایان­نامه تحصیلی (پروژه) خانم/ آقای ........................................................................................ جهت بررسی در شورای تحصیلات تکمیلی ارائه می­گردد.  نام و نام خانوادگی مدیر گروه : امضاء و تاریخ: |
| کارشناس و مسئول آموزش | معاونت محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی

|  |
| --- |
| شماره: ............................... تاریخ: ...............................  |

طرح پیشنهادی مربوط به پایان­نامه، خانم/ آقای .........................................................................جهت بررسی در شورای تحصیلات تکمیلی ارائه می­گردد. نام و نام خانوادگی کارشناس و مسئول آموزش: امضاء و تاریخ: |
| معاون آموزش و تحصیلات تکمیلی | نظر شورای تحصیلات تکمیلیشورای تحصیلات تکمیلی در جلسه ......................... مورخ ............................................. طرح پژوهشی مربوط به پایان­نامه تحصیلی، خانم/­ آقای .............................................................................. را مورد بررسی قرار داد و نظر شورا به شرح ذیل می­باشد:مورد تایید قرار گرفت موارد ذیل جهت اصلاح اعلام گردید  .......................................................................................................................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................................................................................................................................  معاونت تحصیلات تکمیلی: امضاء و تاریخ: |