|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | فرم شماره 3 |   arm | |
| مدیر گروه | کارشناس و مسئول محترم آموزش  طرح 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 تکمیلی  شورای 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: |