|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | بنام خدا | | C:\Users\rasa\Desktop\Bu_Ali_Sina_University.svg.png | |
| **دانشگاه بوعلی سینا**  **حوزه معاونت پژوهشی و فناوری** | | | | | |
| پیشنهاد و فرم حمایت ازانتخاب نماييدتحصیلات تكميلي | | | | | |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| نام و نام خانوادگي: | | | | |  |
| شماره دانشجويي: | | | | |  |
| استاد راهنماي اول: | | | | |  |
| تاريخ تصويب: | | | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☜1-خلاصه‌ی اطلاعاتانتخاب نماييد

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان (فارسی) |  | | |
| عنوان (انگلیسی) |  | | |
| نوع |  |  |  |

2ـ اطلاعات استاد راهنما و مشاور

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| امضا و تاريخ | محل خدمت | درصد  مشاركت | مرتبه‌ی علمی | نامو نام خانوادگي | نوع مسئولیت |
|  |  |  | انتخاب نماييد |  | استاد راهنمای اول  (مجری) |
|  |  |  | انتخاب نماييد |  | استاد راهنمای دوم  (حسب نیاز) |
|  |  |  | انتخاب نماييد |  | استاد مشاور اول |
|  |  |  | انتخاب نماييد |  | استاد مشاور دوم  (حسب نياز) |

3ـ اطلاعات دانشجو

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی |  | تلفن ثابت/همراه |  |
| مقطع و نوع پذیرش | انتخاب نماييد | آدرس ایمیل |  |
| رشته و گرایش |  | امضا و تاریخ |  |

4- مشخصات موضوعي **انتخاب نماييد**

|  |
| --- |
| 4-1 تعریف مساله، هدف و ضرورت انجام (حداكثر سه صفحه) |
|  |

|  |
| --- |
| 4-2 روش و فنون اجرايي |
|  |

|  |
| --- |
| 4-3 پيشينه پژوهش (همراه با ذكر منابع اساسي) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **شماره:** | **معاون محترم پژوهشی دانشكده‌** |
|  | **تاريخ:** |
| با سلام واحترام،  فرم پیشنهاد و حمایت از انتخاب نماييدانتخاب نماييد: **با**عنوان: به راهنمایی انتخاب نماييد: كه در راستاي برنامه جامع تحقيقات ايشان با عنوان: در تاریخ.................................. در شورای پژوهشی و تحصیلات تكمیلیانتخاب نماييد به تصویب رسید.خواهشمند است، دستور فرمایند اقدام لازم انجام شود.   |  | | --- | | **معاون محترم پژوهشی ‌**انتخاب نماييد | | امضا: | | تاريخ | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **شماره:** | **معاون محترم پژوهشی دانشگاه** |
|  | **تاريخ:** |
| با سلام واحترام،  به پیوست، فرم پیشنهاد و حمایت از انتخاب نماييد تحصیلات تکمیلی به همراه مشخصات آن، كه به تصویب شورای پژوهشی تحصیلات تكمیلیانتخاب نماييد رسیده است جهت دستور به اقدام مقتضی تقدیم می‌شود.   |  | | --- | | **معاون محترم پژوهشی دانشگاه بوعلی سینا** | | امضا: | | تاريخ | | | |