|  |
| --- |
| **Untitled-3.png \*باسمه تعالی\***  **تاریخ : ......................**  **درخواست تصویب موضوع پایان نامه شماره : .....................**  **پیوست : ....................**  **مؤسسه آموزش عالی کوشیار** |

|  |
| --- |
| مشخصات دانشجو |
| نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی : شماره ملی :  رشته و گرایش تحصیلی : نیمسال ورود:  رشته و گرایش مقطع قبلی : محل اخذ مقطع قبلی:  تلفن تماس : ایمیل :  آدرس محل سکونت: |
| مشخصات استادان راهنما |
| نام ونام خانوادگی استادراهنما1 : تخصص:  آخرین مدرک تحصیلی : محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی :  مرتبه دانشگاهی: پایه علمی / از دانشگاه : |
| نام ونام خانوادگی استادراهنما2 : تخصص:  آخرین مدرک تحصیلی : محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی :  مرتبه دانشگاهی: پایه علمی / از دانشگاه: |
| مشخصات استادان مشاور |
| نام ونام خانوادگی استادمشاور1 : تخصص:  آخرین مدرک تحصیلی : محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی :  مرتبه دانشگاهی: پایه علمی / از دانشگاه : |
| نام ونام خانوادگی استادمشاور2 : تخصص:  آخرین مدرک تحصیلی : محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی :  مرتبه دانشگاهی: پایه علمی / از دانشگاه: |
| عنوان پایان نامه |
| عنوان به فارسی:  عنوان به انگلیسی:  کلید واژه به فارسی:  کلید واژه به انگلیسی: |
| نوع کار پژوهشی |
| بنیادی کاربردی توسعه ای  مدت اجرا: |
| بیان مساله |
|  |
| اهداف و فرضیه ها |
|  |
| ضرورت پژوهش |
|  |
| پیشینه پژوهش |
|  |
| روش انجام پژوهش |
|  |
| روش و ابزار گردآوری اطلاعات |
|  |
| جدول زمان بندی مراحل انجام پژوهش |
|  |
| فهرست منابع و سوابق علمی |
|  |
| مراحل تصویب |
| نظر استاد راهنما 1:  نام ونام خانوادگی  تاریخ و امضا  نظر استاد راهنما 2:  نام ونام خانوادگی  تاریخ و امضا  نظر استاد مشاور 1:  نام ونام خانوادگی  تاریخ و امضا  نظر استاد مشاور 2:  نام ونام خانوادگی  تاریخ و امضا |
| موضوع پایان نامه آقای / خانم .............................................................................. دانشجوی رشته .............................................. به شماره دانشجویی.................................. تحت عنوان ........................................................  در جلسه شماره .............................. شورای تحصیلات تکمیلی مورخ ................................مطرح شد  و مورد تصویب اعضا قرار گرفت  نیاز به اصلاحات دارد  امضا اعضای شورای تحصیلات تکمیلی   1. ......................................... 2- ............................................ 3- .......................................... |