

| | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|--------------|----------------------|------------|------------------|--|
| نام و نام خانوادگی دانشجو: | | شماره دانشجویی: | | رشته و گرایش تحصیلی: | | تاریخ: | |
| الف - عنوان پروپوزال: | | | | | | | |
| ۱- فارسی: | | | | | | | |
| ۲- انگلیسی: | | | | | | | |
| ب - کمیته راهنمایی (ستون آخر فقط برای استاد مشاور تکمیل گردد) | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی | سمت در پایان نامه | مرتبه علمی | تفصص اصلی | تفصص جانبی | محل فعالیت | نوع همکاری مشاور | |
| ۱- | | | | | | | |
| ۲- | | | | | | | |
| ۳- | | | | | | | |
| ۴- | | | | | | | |
| ۵- | | | | | | | |
| ج - مقدمه و تعریف مفاهیم: | | | | | | | |
| د - اهداف تحقیق: | | | | | | | |
| و - روش تحقیق: | | | | | | | |
| ۱ - مکان و زمان تمقیق: | | | | | | | |
| ۲ - طرح آزمایشی (پژوهشی)، متغیرها: | | | | | | | |
| ۳ - جامعه، تعداد نمونه و روش نمونه گیری: | | | | | | | |
| ۴ - ویژگی نوآورانه: | | | | | | | |
| امضاء دانشجو | امضاء استاد راهنما | امضاء مدیر گروه | امضاء داور ۱ | امضاء داور ۲ | | | |

نظر عضو شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

۱- با تصویب پروپوزال موافقت می‌گردد

۲- تصویب پروپوزال منوط به انجام اصلاحات زیر می‌باشد

| | |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| ۱- تغییر عنوان پایان نامه مطابق با گرایش تحصیلی دانشجو | ۴- تغییر روش اجرای پژوهش و طرح آزمایشی |
| ۲- تغییر استاد (اساتید) راهنما مطابق با موضوع پیشنهادی | ۵- ایجاد نوآوری در پایان نامه |
| ۳- تغییر استاد (اساتید) مشاور مطابق با موضوع پیشنهادی | ۶- تغییر حجم کار پایان نامه متناسب با زمان و مقطع تحصیلی |
| ۷- سایر موارد: | |

امضای عضو شورا:

تاریخ جلسه شورا: