**فرم پيشنهاد موضوع پايا­ن نامه كارشناسي ارشد/ رساله دکتری**

**باسمه تعالی**

|  |
| --- |
| **1.مشخصات دانشجو :** |
| **نام و نام خانوادگی:**  | **شماره دانشجویی:**  | **مقطع: کارشناسی ارشد □ دکتری □** |
| **گروه آموزشی:**  | **رشته تحصیلی:**  | **گرایش تحصیلی:** | **تلفن تماس:**  |
| **کد رهگیری ثبت پروپوزال★:** | **شرکت در کارگاه پایگاه­های اطلاع­رسانی بلی □ خیر □****(برای دانشجویان کارشناسی ارشد الزامی است.)** |

|  |
| --- |
| **2. مشخصات اساتید راهنما و مشاور** |
| **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **تخصص اصلی** | **مرتبه علمی** | **محل خدمت** | **تلفن** | **سال و محل اخذ آخرین مدرک** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. عنوان پایان­نامه/ رساله (در رشته­هایی مانند زبان و ادبیات عربی و فرانسه، درج عنوان به زبان اصلی آن رشته ضروری است)** |
|  1. عنوان:  |
|  |

|  |
| --- |
| **4. اطلاعات مربوط به پایان­نامه/ رساله** |
| **نوع پژوهش:**  | **تعداد واحد پایان­نامه/ رساله:**  | **مدت اجرا:** |

|  |
| --- |
| **5. کاربردهای پژوهش در صورت كاربردي یا توسعه‎اي بودن** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. جنبه­های نوآوری رساله (برای دانشجویان دکتری الزامی است.)** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. جدول زمان­بندی مراحل پژوهش (از زمان تصویب تا دفاع نهایی)** |
| **مراحل اجرا** | **بررسی منابع** | **اجرای آزمایش** | **تجزیه و تحلیل داده­ها** | **تدوین پایان­نامه** | **دفاع** |
| **تاریخ شروع** |  |  |  |  |  |
| **تاریخ خاتمه** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8. تعريف مساله و بيان ضرورت انجام پژوهش** |
|  |

|  |
| --- |
| **9. سابقه انجام پژوهش** |
|  |

|  |
| --- |
| **10. فرضیه­های پژوهش** |
|  |

|  |
| --- |
| **11. اهداف پژوهش** |
|  |

|  |
| --- |
| **12. روش انجام پژوهش** |
|  |

|  |
| --- |
| **13. مشخصات چند منبع علمی معتبر که در تدوین بخش­های مختلف مورد استفاده قرار گرفته است** |
|  |

|  |
| --- |
| **14. جمع­بندی** |
| **14-1 نام و نام خانوادگی اسا تید راهنما: امضا و تاریخ** **14-2 تاریخ تصویب در شواری تحصیلات تکمیلی گروه آموزشی . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . امضا و تاریخ****14-3 تاریخ تصویب در شواری تحصیلات تکمیلی دانشکده . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .نام و نام خانوادگی مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده . . . . . . . . . . . . . . امضا و تاریخ** |