



فرم شماره 1: پیشنهاد رساله دکتری

(این فرم باید با نظارت و هدایت استاد راهنما تکمیل شود)

1: اطلاعات مربوط به دانشجو

نام و نام خانوادگی:		شماره دانشجویی:
دانشکده:		رشته تحصیلی / گرایش:
نوع ورود:	الف) آزمون سراسری:	نوبت اول <input type="checkbox"/> نوبت دوم <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پردیس خودگردان <input type="checkbox"/>
	ب) بدون آزمون:	سهمیه ممتازین <input type="checkbox"/> سهمیه مربیان <input type="checkbox"/> انتقال از خارج به داخل <input type="checkbox"/>
	ج) آزمون اختصاصی دانشگاه:	پردیس خودگردان <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/>
آدرس و تلفن در شهر محل تحصیل:		
آدرس و تلفن شهرستان محل سکونت:		

2: مشخصات استاد یا اساتید راهنما:

استاد راهنما	نام و نام خانوادگی	تخصص اصلی	آخرین مدرک تحصیلی	رتبه دانشگاهی	محل خدمت	درصد مشارکت
استاد راهنمای اول						
استاد راهنمای دوم						

3: اطلاعات مربوط به استاد یا اساتید مشاور

ردیف	نام و نام خانوادگی	تخصص اصلی	آخرین مدرک تحصیلی	رتبه دانشگاهی	محل خدمت
استاد مشاور 1					
استاد مشاور 2					

4: عنوان و مشخصات پایان نامه / رساله

فارسی:			
English			
1-4:	نوع تحقیق:	نظری <input type="checkbox"/> عملی <input type="checkbox"/>	
2-4: تعداد واحد پایان نامه <input type="checkbox"/> / رساله <input type="checkbox"/> 24 واحد			
3-4: مدت زمان اجرای تحقیق (ماه): 18 ماه			



4-4: تعریف مساله، سابقه و ضرورت انجام تحقیق

در این بخش به تفکیک با راهنمایی استاد راهنما موارد زیر درج گردد:

الف: تعریف مساله

ب: سابقه موضوع

ج: ضرورت انجام تحقیق.

د: روش تحقیق

ه: فهرست منابع و مآخذ



باسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

ویرایش:

مدیریت تحصیلات تکمیلی

مدت زمان	زمان بندی مراحل انجام تحقیق (از زمان تصویب تا دفاع نهایی)	5-4:
	مطالعات و جمع آوری اطلاعات	مرحله 1
	شناسایی خطرات	مرحله 2
	ارزیابی ریسک	مرحله 3
	تعیین ریسک های بالا و ریسک های بحرانی	مرحله 4
	ارائه راهکار برای ریسک های بالا و بحرانی	مرحله 5
	بررسی اعتبار سنجی مدل	مرحله 6
	نگارش مقالات، جمع بندی و نگارش رساله	مرحله 7
		جمع کل

5: هزینه های پایان نامه / رساله		
آیا برای این طرح از سازمان دیگری تامین اعتبار شده است؟ <input type="checkbox"/> آری <input type="checkbox"/> خیر		
در صورت مثبت بودن، تاریخ تصویب، میزان اعتبار و نام سازمان را مشخص نمایید.		
نام سازمان:	تاریخ تصویب:	بودجه مصوب:
توضیحات:		

مبلغ به ریال	هزینه های مواد و وسایل و مسافرت و اندازه گیری	1-5:
	هزینه خرید مواد و وسایل	1
	هزینه ساخت وسایل	2
	هزینه اندازه گیری	3
	هزینه مسافرت	4
	سایر هزینه ها	5
	جمع کل به ریال:	

6: تاییدیه دانشجو و اساتید راهنما و مشاور			
سمت	نام و نام خانوادگی	امضاء	تاریخ
دانشجو			
استاد راهنما (اول)			
استاد راهنما (دوم)			
استاد مشاور (اول)			
استاد مشاور (دوم)			



7: نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده	
طرح رساله دکتری آقای/ خانم:	
دانشجوی دکتری رشته / گرایش:	
تحت عنوان:	
به راهنمایی آقای/ خانم دکتر محمد عطایی	
در جلسه مورخ / / شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و مورد	
موافقت قرار گرفت <input type="checkbox"/> / قرار نگرفت <input type="checkbox"/>	
علت عدم موافقت:	
ضمناً اعضاء کمیته راهبری برای رساله دکتری به شرح ذیل تعیین شدند:	
1- 2- 3-	
امضاء رئیس دانشکده	

8: تاییدیه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده		
ردیف	نام و نام خانوادگی	امضاء
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		



باسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

ویرایش:

مدیریت تحصیلات تکمیلی

فرم شماره 2: طرح پیشنهادی رساله دکتری ویژه دانشجویان دوره **آموزشی پژوهشی** جهت ارسال به تحصیلات تکمیلی دانشگاه

1- اطلاعات مربوط به دانشجو:			
نام و نام خانوادگی:		شماره دانشجویی:	
دانشکده:	رشته تحصیلی:	گرایش:	سال ورود:
نوع ورود: الف) آزمون سراسری: <input type="checkbox"/> نوبت اول <input type="checkbox"/> نوبت دوم <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پردیس خودگردان <input type="checkbox"/> ب) بدون آزمون: <input type="checkbox"/> سهمیه ممتازین <input type="checkbox"/> سهمیه مربیان <input type="checkbox"/> انتقال از خارج به داخل <input type="checkbox"/> ج) آزمون اختصاصی دانشگاه: <input type="checkbox"/> پردیس خودگردان <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/>			
آدرس و تلفن در شهر محل تحصیل:			
آدرس و تلفن شهرستان محل سکونت:			

2: مشخصات استاد یا اساتید راهنما:						
استاد راهنما	نام و نام خانوادگی	تخصص اصلی	آخرین مدرک تحصیلی	رتبه دانشگاهی	محل خدمت	درصد مشارکت
استاد راهنمای اول						
استاد راهنمای دوم						

3- اطلاعات مربوط به استاد یا اساتید مشاور:				
ردیف	نام و نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی	رتبه دانشگاهی	محل خدمت
1				
2				

4- عنوان پایان نامه / رساله:	
فارسی:	
لاتین:	
نوع تحقیق: <input type="checkbox"/> نظری <input type="checkbox"/> عملی	

5- نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:	
مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه	
با سلام، احتراماً با اطلاع می رساند طرح پیشنهاد موضوع رساله دکتری، دانشجوی فوق الذکر به راهنمایی:	
..... با هزینه کل پیشنهادی: در جلسه مورخ: شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و	
مورد موافقت قرار گرفت. ضمناً اعضاء کمیته راهبری برای رساله دکتری به شرح ذیل تعیین شدند:	
1	2
3	
نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده:	
تاریخ و امضاء و مهر دانشکده:	