

بسمه تعالی  
طرح پیشنهادی پایان نامه مقاطع تحصیلی  
کارشناسی ارشد و دکترا دانشکده علوم  
(فرم گردش کار)

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی:

رشته و گرایش: مقطع: کارشناسی ارشد  دکترای تخصصی

ماهیت پایان نامه: نظری  عملی  کاربردی - عملی  کاربردی - نظری

نوع تحقیق: آزمایشگاهی  میدانی  کتابخانه‌ای

مدت اجرا از تاریخ: لغایت: آیا متقاضی کد اخلاق پژوهشی بر روی آزمودنی‌ها می‌باشید؟ بلی  خیر

سازمان حمایت کننده: دانشگاه شهید چمران اهواز  سایر ارگانها و شرکتها

نام سازمان، شرکت یا موسسه مرتبط با موضوع طرح: .....

**مشخصات اساتید راهنما و مشاور:**

اساتید	نام و نام خانوادگی	رشته و گرایش	مرتبه علمی	دانشگاه و دانشکده / سازمان	تلفن همراه	ایمیل
راهنمای اول						
راهنمای دوم						
مشاور اول						
مشاور دوم						

- عنوان پیشنهادی پایان نامه:

فارسی:

انگلیسی:

- تعریف مسأله، فرضیه‌ها:

- اهداف:

- شرح روش اجرای تحقیق:

- تاریخچه:

- منابع:

**مشخصات تکمیلی دانشجو:**

مشخصات حساب بانکی جهت واریز هزینه تایپ و صحافی پایان نامه (شماره حساب می بایستی به نام دانشجو باشد):

بانک ملی  تجارت  نام و کد شعبه: شماره حساب:  
کد ملی: شماره تماس:

**مشخصات تکمیلی اساتید راهنما یا مشاور خارج از دانشگاه:**

نام و نام خانوادگی (فارسی)	نام و نام خانوادگی (انگلیسی)	آخرین مدرک تحصیلی	کد ملی

توجه: خواهشمند است ضمن الصاق نامه دلایل توجیهی انتخاب استاد خارج از دانشگاه، تصویر حکم کارگزینی و رزومه ایشان نیز ضمیمه شود.

**جمع هزینه پیشنهادی اجرای طرح: .....** (ریال)

تنها منبع مالی تامین هزینه‌ها، پژوهانه اساتید محترم راهنما و تا سقف مصوب دانشگاه است.

نام و نام خانوادگی دانشجو: نام و نام خانوادگی استاد/ اساتید راهنما:  
امضا: تاریخ: امضا: تاریخ:

**معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم**

جناب آقای/سرکار خانم دکتر.....

احتراماً، به استحضار می‌رساند طرح پیشنهادی پایان نامه خانم/آقای..... در جلسه مورخ ..... گروه..... مطرح و به تصویب رسید. همچنین طرح پیشنهادی پایان نامه فوق در سامانه پژوهشی (RMS) ثبت گردیده است و گواهی شرکت در کارگاه ایمنی برای دانشجوی کارشناسی ارشد، فرم تعهد برای متقاضی کد اخلاق پژوهشی و کفایت آموزشی پیوست می باشد.  
نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ: امضا:

**مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

جناب آقای/سرکار خانم دکتر.....

طرح پیشنهادی پایان نامه خانم/آقای..... در جلسه مورخ ..... شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم مطرح و مورد تصویب قرار گرفت.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم

نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء:

## بسمه تعالی

## تعهد نامه

به این وسیله افراد زیر که در اجرای این پایان نامه به عنوان اساتید راهنما، مشاور و دانشجو مشارکت دارند متعهد می‌شوند که در صورت تولید مقاله از پایان نامه مرتبط با این طرح پیشنهادی، نویسنده مسئول باید نام افراد تیم راهنمایی و مشاوره که در تولید این مقاله سهم داشته‌اند را در فهرست نویسندگان آن قرار دهد. این فرم باید شخصا توسط افراد نامبرده امضا شود.

## عنوان پایان نامه:

امضاء	نام و نام خانوادگی	سمت
		استاد راهنمای اول
		استاد راهنمای دوم
		استاد مشاور
		استاد مشاور
		دانشجو