|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات دانشجو:** نام : نام خانوادگي: شماره دانشجويي: رشته: محل اخذ مدرك كارشناسي: معدل دوره كارشناسي:درسهای گذرانده و اخذ شده در دوره کارشناسی ارشد با نمره:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام درس** | **نمره** | **نام درس** | **نمره** | **نام درس** | **نمره** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**موضوع مورد علاقه جهت انجام پایان نامه:** .............................................................................................................. اينجانب استاد راهنمای پايان نامه خود را به ترتيب اولويت‌های زير پيشنهاد مي­نمايم.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **اولویت اول** | **اولویت دوم** | **اولویت سوم** |
| استاد راهنما |  |  |  |

 **تاریخ و امضا دانشجو** **\*\* دانشجوی محترم، لطفا پس از تکمیل فرم، آن را به مدیر محترم گروه خود تحویل دهید.**   |
| **شورای تحصیلات تکمیلی گروه آموزشی**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و امضا استاد راهنما:** | **نام و امضا استاد مشاور:** |
| **نام و امضا اعضا حاضر در شورا گروه:** |
| **نام و امضا مدیر گروه:** | **نام و امضا رئیس دانشکده:** |

**\*\* مدیر محترم گروه، لطفا پس از تکمیل فرم، آن را به واحد تحصیلات تکمیلی تحویل دهید.**  |
| **کارشناس محترم تحصيلات تکميلی**جهت آگاهی و درج در پرونده دانشجو  **مدیر تحصیلات تکمیلی** **تاریخ و امضا** |