|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |