



شماره :
تاریخ :

فرم تغییر عنوان پیشنهادی دانشجویان مقاطع تحصیلات تکمیلی

اینجانب

استاد راهنمای دانشجوی کارشناسی ارشد با مشخصات زیر به دلایل مشروحه ذیل خواهان تغییر عنوان

پیشنهادی نامبرده می باشم:

نام دانشجو :

شماره دانشجویی :

رشته :

امضا استاد راهنما :

تاریخ :

عنوان قدیم پیشنهادی:

عنوان جدید پیشنهادی:

دلایل توجیهی برای تغییر عنوان پیشنهادی:

تاریخ تصویب موضوع پیشنهادی قبلی:

اظهار نظر شورای گروه آموزشی مربوطه :

شماره صورتجلسه شورا :

تاریخ شورا :

مهر و امضاء مدیر گروه :

تاریخ :

اظهار نظر شورای پژوهشی موسسه آموزش عالی:

شماره صورتجلسه شورا :

تاریخ شورا :

مهر و امضاء مدیر پژوهشی:

تاریخ:

اظهار نظر شورای تحصیلات تکمیلی :

شماره صورتجلسه شورا :

تاریخ شورا :

مهر و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی:

تاریخ: