

**\*\*\*توجه: از تاریخ تصویب پیشنهاد پروژه پایانی حداقل شش ماه بعد می توان دفاع از پایان نامه انجام داد\*\*\***

فرم پيشنهاد پروژه پاياني كارشناسي ارشد

 تکمیل شود \*\*\* B Nazanin 12 \*\*\* فرم با فونت

تاریخ:

شماره:پیوست:

**مشخصات دانشجو**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **شماره دانشجویی** | **رشته و گرایش تحصیلی** | **استاد راهنما** |

**مشخصات استادان راهنما و مشاور**

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی استاد راهنما: مرتبه دانشگاهی:****محل خدمت: رشته و گرایش:** |
| **نام و نام خانوادگی استاد مشاور: مرتبه دانشگاهی:****محل خدمت: رشته و گرایش:** |

**عنوان پایان نامه**

|  |
| --- |
| **عنوان فارسی:** |
| **English Title:** |
| **نوع پروژه:** **بنيادي نظري**  **كاربردي توسعه‌اي**  |
| **تعداد واحد در نظر گرفته شده** **پيشنهاد دهنده براي پروژه:** **6 واحد 9 واحد**   |
| واژگان كليدي: فارسي: **English:** |
| **خلاصه پيشنهاد پروژه:** |
| **مروري بر كارهاي انجام شده (پيشينه ي كار)‌:** |
| **مراجع و منابع:** |
| **روش (ها) و مراحل انجام پروژه:** |
| **زمان بندي اجراي پژوهش:****تاريخ شروع:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  زمان ( ماه)**مراحل اجرا** | **12** | **11** | **10** | **9** | **8** | **7** | **6** | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **وسايل و تجهيزات لازم:** |
| **اعتبار ريالي و ارزي لازم:** |
| **اظهار نامه دانشجو:*** **قبول مي نمايم كه اين پيشنهاد پروژه ، مدارك ضميمه، آثار و نتاِيج مادي و معنوي حاصل از انجام پژوهش به دانشگاه هاتف زاهدان متعلق بوده و مجاز نيستم بدون موافقت دانشكده، اطلاعات در رابطه با پژوهش را به ديگري واگذار نمايم.**
* **اظهار مي دارم كه با توجه به اطلاعات و بررسي هاي اينجانب تا اين تاريخ تحقيق پيشنهادي اصيل بوده و بجز مواردي كه در متن پيشنهاد اشاره كرده ام بطور كلي و يا جزئي انجام نشده است.**
* **متعهد مي شوم كه در مدت اجراي پروژه ، بطور تمام وقت انجام وظيفه نموده و بدون مجوز تحصيلات تكميلي دانشگاه از مرخصي تحصيلي استفاده ننمايم.**

 **نام و نام خانوادگي : امضاء: تاريخ :**  |

**ارزیابی پایان نامه**

|  |
| --- |
| **نظر اساتید مربوطه:** **اعلام نظر استاد راهنما:** **نام و نام خانوادگي: امضاء: تاريخ:****اعلام نظر استاد مشاور:** **نام و نام خانوادگي: امضاء: تاريخ:** |
| **نظر مدیر گروه آموزشی:** **نام و نام خانوادگي: امضاء: تاريخ:** |
| **نظرمعاون آموزشی و تحصيلات تكميلي:** **نام و نام خانوادگي: امضاء: تاريخ:** |