|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **مشخّصات دانشجو** | | |
| **نام و نام خانوادگي:** | **شمارۀ دانشجويی:** | **دوره:** کارشناسی ارشد🞎 دکتری حرفه‌ای🞎 دکتری🞎 |
| **رشته:** | **گروه:** | **دانشکده:** |
| **تاریخ تصویب پروپوزال در شورای : گروه** ................................ **دانشکده** ................................ **تحصیلات تکمیلی** ................................ | | |

**دلایل تغییر عنوان**

|  |
| --- |
| **امضای دانشجو** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عنوان جدید پایان­نامه:** |  | |
|  | | **Thesis new title:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عنوان قبلی پایان­نامه:** |  | |
|  | | **Thesis old title:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مرجع بررسی کننده** | **متن درخواست** | **مهر و امضای مسئول مرجع رسیدگی** |
| استاد راهنما | ضمن تقدیم صفحۀ اوّل🞏 / متن کامل پروپوزال🞏 با عنوان اصلاح شده، دلایل ذکر شده را تأیید می­نمایم. | **استاد راهنما** |
| شورای گروه آموزشی | با توجّه به مصوبۀ مورّخ .............................. شورای تخصّصی گروه آموزشی، ضمن موافقت با تقاضای نامبرده، صفحۀ اوّل🞏 / متن کامل پروپوزال اصلاح شده🞏 تقدیم می­گردد. | **مدیر گروه** |
| شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده | با احترام نظر به تأیید شورای تحصیلات تکمیلی گروه با تغییر عنوان پایان‌نامۀ دانشجو، ضمن تقدیم صفحۀ اوّل 🞏 / متن کامل پروپوزال 🞏 با عنوان جدید، خواهشمند است دستور اقدام مقتضی را صادر فرمایید. | **معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده** |

|  |
| --- |
| **کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده**  با توجّه به تأیید شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده، تغییرات لازم برابر عنوان بالا در سامانة گلستان اعمال شود.  **معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده** |