|  |
| --- |
| **تقاضای تغییر عنوان پایان نامه / رساله** |



**اینجانب: .......................................... دانشجوی کارشناسی ارشد / دکتری به شماره دانشجویی: .......................................**

**دانشکده: ................................................................... گروه: ...........................................................................................**

**به دلایل: ...................................................................................................................................................................................**

**....................................................................................................................................................................................................**

**درخواست** **تغییر عنوان پایان نامه/ رساله**

**از: ................................................................................................................................................................................**

**به: .............................................................................................................................................................................. را دارم.**

**تاریخ تصویب طرح تحقیق: ...............................**

**محل امضای دانشجو**

|  |
| --- |
| دلايل ذكرشده مورد تاييد است.    **استاد راهنماي پايان نامه/رساله**  **نام محل امضا،** |

|  |
| --- |
| باتوجه به مصوبه مورخ جلسه تخصصي گروه با تقاضاي نامبرده موافقت مي شود.  **مديرگروه**  **نام محل امضا،** |

|  |
| --- |
| موضوع در جلسه مورخ شوراي آموزشی پژوهشي دانشكده مطرح و باتوجه به موارد مذكور با تقاضاي نامبرده موافقت مي شود موافقت نمي شود  **معاون پژوهشي دانشكده**  **نام محل امضا،** |