**باسمه تعالی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شناسه: الف/2/4**  **تاریخ :**  **پيوست:** | **فرم درخواست اصلاح عنوان پایان­نامه**  **ارشد/ رساله دکتری قبل از برگزاری جلسه دفاع** | **مدیریت تحصیلات تکمیلی** |
| **استاد محترم راهنما: .....................................**  اینجانب .............................................. دانشجوی مقطع .................... رشته / گرایش ............................... به شماره دانشجویی ................................ به دلایل زیر، تقاضای تغییر عنوان پایان نامه/ رساله خود را دارم.  **1-** ......................................................................................................................................................................................................................  **2**- ......................................................................................................................................................................................................................  **عنوان جدید پیشنهادیه پایان نامه / رساله:**  فارسی:  انگلیسی:  **عنوان قدیم پیشنهادیه پایان نامه / رساله:**  فارسی:  انگلیسی:  تاریخ تصویب پیشنهادیه:  **امضا دانشجو:** | | |
| **مدیر محترم گروه .........................**  ضمن ارائه متن کامل پیشنهادیه، پیشنهادیه با عنوان اصلاح شده همراه با دلایل ذکر شده را تایید می­نمایم.    **نام و امضاء استاد راهنما:** | | |
| **رییس محترم دانشکده ..............................**  با توجه به مصوبه مورخ .......................... شورای گروه، ضمن موافقت با تقاضای نامبرده، متن کامل پیشنهادیه با عنوان اصلاح شده، جهت تصویب در شورای دانشکده تقدیم می­گردد.  **نام و نام خانوادگی و امضاي مدیر گروه:‌ تاریخ:** | | |
| **مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه میبد**  با توجه به مصوبه مورخ .......................... شورای دانشکده، ضمن موافقت با تقاضای گروه مبنی بر تغییر عنوان، متن کامل پیشنهادیه با عنوان اصلاح شده، جهت درج در پرونده دانشجو تقدیم می­گردد.  **نام و نام خانوادگی و امضاي رییس دانشکده:‌ تاریخ:** | | |