**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:** |