**باسمه تعالی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شناسه: د/3/3**  **تاریخ :**  **پيوست:** | **فرم اصلاح عنوان**  **رساله دکتری در جلسه دفاع** | **مدیریت تحصیلات تکمیلی** |
| با نظر استادان راهنما، مشاور و هیات داوری در جلسه دفاع از پایان­نامه/ رساله دکتری آقا/ خانم .......................... به شماره دانشجویی ................... در رشته / گرایش .............................................. مورخ ......................... عنوان پایان­نامه/ رساله دکتری از:  عنوان فارسی:  عنوان لاتین:  به صورت:  عنوان فارسی:  عنوان لاتین:  اصلاح می گردد. دلیل تغییر عنوان به شرح زیر است:  ............................................................................................................................................................................................................................................................................    نام و نام خانوادگی: مرتبه علمی: امضا  استاد راهنمای اول ..................................... .....................  استاد راهنمای دوم (در صورت وجود) ..................................... .....................  استاد مشاور اول ..................................... .....................  استاد مشاور دوم (در صورت وجود) ..................................... .....................  استاد داور اول ..................................... .....................  استاد داور دوم ..................................... .....................  نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی (ناظر):  امضا:  **نکته 1: تمام صورتجلسه ها مطابق با عنوان جدید بایستی توسط استاد راهنما یا کارشناس دانشکده تغییر و به تعداد لازم چاپ و پس از امضا، تحویل ناظر تحصیلات تکمیلی گردد.**  **نکته 2: عنوان جدید پایان نامه / رساله نبایستی به گونه­ای باشد که درصد زیادی با عنوان قبلی تفاوت داشته باشد در غیر اینصورت بایستی دلایل توجیهی استاد راهنما به تایید شورای (گروه) و دانشکده رسانده شود.** | | |