



به نام ایزد دانا

کاربرگ شماره ج-سی و هشت

مجوز برگزاری سمینار نخست

تاریخ:
شماره:
پیوست:

عنوان رساله:

محتوای سمینار نخست: روش شناسی پژوهش با تاکید بر چهارچوب روش شناختی و گردآوری داده ها

| | | |
|-----------------|----------------|--|
| نام دانشجو: | رشته: | تاریخ برگزاری آزمون جامع: نمره: |
| شماره دانشجویی: | دانشکده: | داوران طرح نامه: |
| استاد(ان): | امضاء و تاریخ: | ۱. |
| راهنمای اول: | امضاء و تاریخ: | ۲. |
| راهنمای دوم: | امضاء و تاریخ: | ۳. |

وضعیت دانشجو: روزانه شبانه بورسیه پژوهش محور انتقال از خارج

تاریخ ارائه درخواست دانشجو: امضاء دانشجو: تاریخ:

| | | |
|--|--------------------|--------------------|
| گواهی می شود دانشجو با مشخصات بالا در تاریخ شهریه خود را به طور کامل پرداخت نموده است، و هیچگونه بدهی ندارد. | | |
| اداره رفاه دانشجویی | مهر، امضاء و تاریخ | معاون اداری مالی |
| مهر، امضاء و تاریخ | | مهر، امضاء و تاریخ |

مجوز ارائه سمینار نخست توسط شورای تخصصی تحصیلات تکمیلی دانشکده:

| | | |
|--|---------------|---|
| با برگزاری سمینار نخست خانم/ آقای با داوران زیر در تاریخ پیشنهادی موافقت می شود. | | |
| ۱. | ۲. | ۳. (جایگزین) |
| مدیر گروه: | امضاء و تاریخ | معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده: امضاء و تاریخ |

مجوز ارائه سمینار نخست توسط شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

| | | |
|--|------------------------------|-------------------|
| با برگزاری سمینار نخست خانم/ آقای با داوران زیر در تاریخ پیشنهادی موافقت می شود. | | |
| ۱. | ۲. | ۳. (جایگزین) |
| در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه، با داوران پیشنهادی با تغییرات <input type="checkbox"/> بدون تغییرات <input type="checkbox"/> موافقت شد. | | |
| نماینده تحصیلات تکمیلی خانم/آقای: | مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه: | امضاء و تاریخ |

تاریخ قطعی برگزاری: ساعت: مکان: تایید آموزش دانشکده:

دانشجو مکلف است پرینت/فایل pdf شامل؛ چکیده ای از پروپوزال، پیش از ارائه سمینارنخست به داوران خود، ارائه نماید.