سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران



<< فرم ثبت و توصیف پایان نامه >>

پژوهشگر ارجمند

 با توجه به اهمیت علمی و پژوهشی پایان نامه ها ، کتابخانه ملی ایران اقدام به ثبت و سازماندهی آنها در بانک کتابشناسی ملی ، و همچنین تشکیل بانک پژوهشگران و اعضای هیات علمی نموده است . لذا تکمیل فرم حاضر صحت و دقت اطلاعات را تضمین کرده و در معرفی آثلر پژوهشی و پژوهشگران سهم بسزایی خواهد داشت .

|  |  |
| --- | --- |
| شماره ثبت (توسط کتابخانه ملی تکمیل می­شود) | شماره شناسایی (توسط کتابخانه ملی تکمیل می­شود) |
| عنوان پایان نامه : |
| مشخصات پژوهشگر ( در صورتی که پژوهشگران بیش از دو نفر باشند .سایر اسامی و مشخصات را در قسمت توضیحات ذکر نمایید . ) |
|  | نام | نام خانوادگی | سال تولد  | تلفن تماس | پست الکترونیکی |
| پژوهشگر |  |  |  |  |  |
| پژوهشگر همکار |  |  |  |  |  |
| مشخصات استادان ( در صورتی که استادان راهنما و مشاور بیش از دو نفر باشند.سایر اسامی و مشخصات را در قسمت توضیحات ذکر نمایید . ) |
|  | نام | نام خانوادگی | سال تولد | مدرک تحصیلی | مرتبه علمی | پست الکترونیکی |
| استاد راهنما 1 |  |  |  |  |  |  |
| استاد راهنما 2 |  |  |  |  |  |  |
| استاد مشاور 1 |  |  |  |  |  |  |
| استاد مشاور 2 |  |  |  |  |  |  |
| **مشخصات رشته و مقطع تحصیلی** |
| گروه – رشته علوم انسانی 🗌علوم پایه 🗌 علوم پزشکی 🗌 فنی و مهندسی 🗌 کشاورزی 🗌 هنر 🗌 حوزوی🗌 |
| مقطع تحصیلی کارشناسی 🗌 کارشناسی ارشد 🗌 دکتری 🗌 دکترای تخصصی 🗌 دکترای فوق تخصصی حوزوی 🗌 سایر🗌 |
| رشته تحصیلی |  | گرایش |  |
| **مشخصات محل تحصیل** |
| محل اخذ مدرک ( نام شهر ) |  | سال اخذ مدرک  |  |
| نوع دانشگاه : وزارت علوم،تحقیقات و فناوری 🗌 وزارت بهداشت 🗌 دانشگاه آزاد اسلامی 🗌 حوزه های علمیه 🗌 خارج از کشور🗌 سایر 🗌 |
| نام دانشگاه  |  |
| نام دانشکده |  | تلفن دانشکده |  | گروه |  |
| **مشخصات ظاهری** |
| تعداد جلد تعداد صفحه تصویر 🗌 جدول 🗌 نقشه 🗌 پلان 🗌 نمودار 🗌 پرسشنامه 🗌 موارد همراه ( نام ببرید ) |
| سایر مشخصات |
| زبان پایان نامه | فارسی 🗌 عربی 🗌 انگلیسی 🗌 فرانسوی 🗌 آلمانی 🗌 ایتالیایی 🗌 اسپانیولی 🗌 سایر🗌 |
| زبان چکیده | فارسی 🗌 عربی 🗌 انگلیسی 🗌 فرانسوی 🗌 آلمانی 🗌 ایتالیایی 🗌 اسپانیولی 🗌 سایر🗌 |
| کتابنامه 🗌 واژه نامه 🗌 نمایه 🗌 |
| کلید واژه ها : |
| سایر توضیحات مورد نیاز : |
| تاریخ تکمیل فرم : / / نام و نام خانوادگی : امضا |