|  |
| --- |
| * **مشخّصات دانشجو**
 |
| **نام و نام خانوادگي:**  | **شمارۀ دانشجويی:**  | **دوره:** کارشناسی ارشد🞎 دکتری حرفه‌ای🞎 دکتری🞎 |
| **رشته:** | **گروه:** | **دانشکده:** |
| **تاریخ تصویب پروپوزال در شورای : گروه** ................................ **دانشکده** ................................ **تحصیلات تکمیلی** ................................ |

**مشخّصات استادان قبلی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی استاد** | **سمت در پایان‌نامه** | **مرتبة علمی** | **دانشگاه محل خدمت** | **میزان مشارکت** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**مشخّصات استادان جدید**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی استاد** | **سمت در پایان‌نامه** | **مرتبة علمی** | **دانشگاه محل خدمت** | **میزان مشارکت** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**دلایل تغییر استادان یا میزان مشارکت آنان**

|  |
| --- |
| **امضای استاد راهنما** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مرجع بررسی کننده** | **متن درخواست** | **مهر و امضای مسئول مرجع رسیدگی** |
| استاد راهنما | ضمن تقدیم صفحۀ اوّل پروپوزال، اصلاحات یادشده را تأیید می­نمایم. | **استاد راهنما** |
| شورای گروه آموزشی | با توجّه به مصوبۀ مورّخ .............................. شورای تخصّصی گروه آموزشی، ضمن موافقت با تقاضا، صفحۀ اوّل پروپوزال اصلاح‌شده تقدیم می­گردد. | **مدیر گروه** |
| شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده | با احترام، ضمن تقدیم صفحۀ اوّل پروپوزال و تأیید تغییرات، خواهشمند است دستور اقدام مقتضی را صادر فرمایید. | **معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده** |
| **کارشناس محترم حق‌التدریس دانشگاه** با توجّه به تأیید شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده، تغییرات لازم برابر عنوان بالا در سامانة گلستان اعمال شود.**مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه** |