

## کاربرگ شماره ۲ کمیته تشخیص (ویژه پایان نامه های دارای حمایت معنوی)

شماره:.....

تاریخ:.....

### مشخصات کلی

استاد راهنمای نخست: ..... گروه آموزشی: .....

استاد راهنمای دوم: ..... گروه آموزشی: .....

استاد مشاور نخست: ..... گروه آموزشی: .....

استاد مشاور دوم: ..... گروه آموزشی: .....

عنوان پروپوزال: .....

زمینه علمی: ..... تاریخ تصویب تحصیلات تکمیلی: .....

دانشجو: ..... شماره دانشجویی: ..... مقطع: کارشناسی ارشد  دکتری حرفه ای  دکتری

رشته: ..... گرایش: .....

### نوع حمایت معنوی

در راستای اولویت های مصوب کار گروه آموزش، پژوهش و نوآوری استان

توافق نامه با دستگاه های اجرایی

### پایان نامه تقاضا محور دارای حمایت معنوی

در راستای اولویت های مصوب کار گروه آموزش، پژوهش و نوآوری استان

توافق نامه با دستگاه های اجرایی

سازمان حامی: .....

شماره و تاریخ نامه یا صور تجلیسه:

شماره و تاریخ توافق نامه:

### تأیید

### دیگر محترم کمیته تشخیص دانشگاه

با سلام و احترام ضمن ارسال کاربرگ شماره ۱ و مستندات پیوست، به استحضار می رساند مندرجات کاربرگ و صحبت مدارک مورد تأیید این جانب می باشد.

.....  
معاون پژوهش و اجرایی دانشکده.....

این بخش، پس از دفاع و خاتمه کار تکمیل شود.

### دستور پرداخت

### حسابدار محترم پژوهشی

با سلام و احترام، با توجه به مستندات پیوست، خاتمه کار و تسويیه حساب مالی حمایت از پایان نامه یاد شده، تأیید می شود. ضریب حمایت از این پایان نامه با توجه به نوع فعالیت، ۱ برابر واحد مینا (..... واحد) می باشد. ، نسبت به پرداخت حق التحقیق اقدام شود.

.....  
معاون پژوهش و فناوری دانشگاه و رئیس کمیته تشخیص (تاریخ و امضا و مهر)