



دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
 معاونت آموزشی، دانشجویی و فرهنگی
 دفتر تحصیلات تکمیلی
 « بسمه تعالی »

شماره ثبت.....
 تاریخ درخواست:.....

پیش طرح پایان نامه تحقیقاتی (پروپوزال)

نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	رشته	گروه	مقطع

مشخصات اساتید راهنما و مشاور	نام و نام خانوادگی	رتبه دانشگاهی	امضا و تاریخ
استاد راهنمای اصلی			
استاد مشاور ۱			
استاد مشاور ۲			
استاد مشاور آمار			

عنوان پایان نامه به طور کامل (به فارسی):

عنوان پایان نامه به طور کامل (به انگلیسی):

نوع تحقیق	<input type="radio"/> ۱- بنیادی	<input type="radio"/> ۲- کاربردی	<input type="radio"/> ۳- بنیادی - کاربردی
-----------	---------------------------------	----------------------------------	---

 دانشجو موظف است قبل از تکمیل این پرسشنامه آیین نامه تدوین پایان نامه کارشناسی ارشد و دکتری دانشگاه را مطالعه نموده و سپس با کمک استاد راهنما این فرم را بصورت تایپ شده تکمیل و به مدیریت گروه جهت طرح در کمیته پژوهشی گروه تحویل نماید.

۱- اطلاعات مربوط به دانشجو / دستیار

نام و نام خانوادگی:			
شماره دانشجویی:	گروه:		
آدرس:			
تلفن تماس:	تلفن تماس برای موارد ضروری:		
Email:			

۲ - اطلاعات مربوط به استاد راهنما

نام و نام خانوادگی:	
آخرین مدرک تحصیلی:	گروه:
آدرس محل کار:	
تلفن تماس:	
Email:	
امضاء:	

۳ - اطلاعات مربوط به استاد مشاور

نام و نام خانوادگی:	
آخرین مدرک تحصیلی:	گروه:
آدرس محل کار:	
تلفن تماس:	
Email:	
امضاء:	

۴ - اطلاعات مربوط به استاد مشاور آمار

نام و نام خانوادگی:	
آخرین مدرک تحصیلی:	گروه:
آدرس محل کار:	
تلفن تماس:	
Email:	
امضاء:	

اطلاعات مربوط به پایان نامه:

(۱) مقدمه:

(۲) بیان مسئله:

(۳) اهمیت و ضرورت:

(۴) بررسی متون:

(۵) اهداف پژوهش:

الف) هدف کلی:

ب) اهداف اختصاصی:

ج) اهداف کاربردی:

نظر کمیته پژوهشی گروه: (براساس چک لیست ارزیابی پروپوزال)

تاریخ تصویب پروپوزال در کمیته پژوهشی گروه:

امضاء: مدیر گروه:

امضاء: مسئول کمیته پژوهشی گروه:

امضاء: ۱- اعضاء کمیته پژوهشی گروه:

امضاء: ۲-

امضاء: ۳-

امضاء: ۴-

امضاء: ۵-

امضاء: ۶-