

به نام خدا



شماره:

تقاضای تغییر عنوان پایاننامه

تاریخ:

اینجانب دانشجوی کارشناسی ارشد به شماره دانشجویی
دانشکده گروه
به دلایل.....
تقاضای تغییر عنوان پایان نامه
از.....
به..... را مینمایم.

محل امضای دانشجو

دلایل ذکر شده مورد تایید است.

استاد راهنمای پایان نامه

نام و نام خانوادگی، امضاء

با توجه به مصوبه مورخ جلسه تخصصی گروه با تقاضای نامبرده موافقت میشود.

مدیر گروه

نام و نام خانوادگی، امضاء

موضوع در جلسه مورخ شورای دانشکده مطرح و با توجه به موارد مذکور با تقاضای نامبرده موافقت می
شود موافقت نمیشود -

معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده

نام و نام خانوادگی، امضاء

• تقاضای تغییر عنوان باید حداکثر ۴ ماه قبل از آخرین فرصت مجاز برای دفاع ارائه شود.