

**دانشگاه صنعتي سهند
دانشکده علوم پایه**

 **بسمه تعالی**

**فرم پیشنهاد زمینه پژوهشی دوره دکتری و استاد راهنما**

**تاريخ:**

**شماره:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1- دانشجو** | **نام و نام خانوادگی:**  |  **شماره دانشجويی:**  | **نمره زبان/آزمون:** |
| **رشته/گرایش قبولی:**  | **تعداد واحد های اخذ شده:** | **امضاء دانشجو**  |
| **2- اساتید راهنما و زمینه پژوهشی پیشنهادی** |

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان زمینه پیشنهادی اصلی(فارسی)** |  |
| **عنوان زمینه پیشنهادی اصلی(انگلیسی)** |  |
| **عنوان زمینه پیشنهادی دوم(فارسی)** |  |
| **عنوان زمینه پیشنهادی دوم(انگلیسی)** |  |

 |
| تعریف مساله، فرضیه­ها، روش پژوهش و هدف ( برای زمینه اصلی بطور خلاصه و حداقل در6 سطر نوشته شود): **مراجع زمینه اصلی**:**مراجع زمینه دوم:**  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اساتید راهنما | نام و نام خانوادگی | مرتبه علمی | آخرینمدرک تحصيلي | رشته تخصصی\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ زمینه اصلی پژوهشی | رساله های دکتری در دست راهنمايي (نام دانشجویان قید شود) | امضا |
| اول |  |  |  |  |  |  |
| دوم |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **3- نظر مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده** | مدیر محترم گروه ریاضی/فیزیکاحتراما، فرم پیشنهاد زمینه پژوهشی قابل طرح در شورای گروه ریاضی/فیزیک می باشد 🞎 نمی باشد 🞎.نام و امضاء مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم پایه |
| **3- نظرشورای دانشکده** | **ریاست محترم دانشکده علوم پایه** احتراما، پیشنهاد مربوط به استاد راهنما و زمینه پژوهشی دانشجوی دکتری آقای / خانم: در جلسه مورخ شورای گروه فیزیک/ ریاضی بررسی و تصویب گردید.نام و امضاء مدیر گروه فیزیک/ ریاضی: -------------------------------------------------------------------------------------------------------------**مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه** احتراما، پیشنهاد مربوط به استاد راهنما و زمینه پژوهشی دانشجوی دکتری آقای / خانم: در جلسه مورخ شورای دانشکده علوم پایه مطرح و بشرح زیر مورد تصویب قرار گرفت:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی  | زمینه تخصصی | مرتبه علمی | محل خدمت |
| استاد راهنمای اول |  |  |  |  |
| استاد راهنمای دوم |  |  |  |  |
| زمینه پژوهشی مصوب: |
| پیشنهادات تکمیلی: |

 نام و امضاء رئیس دانشکده:  |
| **4- شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه** | شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه در جلسه مورخ خود پیشنهاد استاد راهنما و زمینه پژوهشی پیشنهادی دانشجوی دکتری ارائه شده از طرف دانشکده علوم پایهرا مورد تائید قرار داده است. شرایط مصوب شورا برای پیشنهاد فوق بشرح ذیل می­باشد: الف- ب- امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه  |
| **5-درج در پرونده****دانشجو** | نام اقدام کننده:  |

**توجه و تاکید:**

**1- این فرم بایستی قبل از پایان نیمسال اول تحصیلی دانشجوی دکتری با راهنمائی اساتید راهنما تکمیل و به تصویب نهائی برسد.**

**2- لطفا موارد را با دقت و در WORD تکمیل نمائید.**

**3- دانشجوی متقاضی لطفا فرم حاضر را پس از تکمیل به دفتر دانشکده و دفتر دانشکده به اداره تحصیلات تکمیلی ارسال نمایند.**

**4- هنگام تایپ، فرمت و فونت نوشته­ها (ترجیحا با فونت B Nazanin) را چنان تنظیم کنید که کل فرم تقاضا از دو صفحه بیشتر نشود.**