

**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 | آخرین  مدرک 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/فیزیک  احتراما، 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.**