

بِسْمِ تَعَالَى
مدیریت تحصیلات تکمیلی
فرم تغییر جزئی عنوان رساله

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



رشته دانشجوی دکتری

بدینوسیله درخواست می شود عنوان رساله خانم / آقای

گرایش به شماره دانشجویی

از:

به:

تغییر یابد.

نظر استاد راهنما (دلیل تغییر):

امضاء و تاریخ:

– مراتب در جلسه شماره شورای گروه مورخ مطرح گردید و مورد موافقت قرار گرفت / نگرفت.

مدیر گروه

– مراتب در جلسه شماره شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح گردید و مورد موافقت قرار گرفت / نگرفت.

رئیس / معاون دانشکده

با توجه به مراتب فوق، تغییر جزئی عنوان رساله دانشجو مذکور مورد موافقت قرار گرفت. / نگرفت.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه