فرم درخواست تغییر یا حذف عنوان پایان نامه

|  |  |
| --- | --- |
| گروه آموزشی |  |
| عنوان پایان نامه قبلی |  |
| عنوان پایان نامه جدید |  |
| نام و نام خانوادگی دانشجو/ دستیار |  |
| استاد راهنما |  |
| استاد ( اساتید مشاور) |  |
| دلیل ضرورت تغییر یا حذف عنوان پایان نامه |  |

« تصویر این فرم پس از تکمیل همراه نامه مدیر گروه و از سیستم اتوماسیون اداری به معاونت پژوهشی دانشکده ارسال گردد»

مهر و امضاء استاد راهنما: امضاء دانشجو/ دستیار:

مهر و امضاء معاون پژوهشی گروه:

**« حذف یا تغییر در عنوان پروپوزال سه تا شش ماه پس از تاریخ ثبت امکان پذیر است »**