|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ح** | **مجموعه کاربرگ­هاي دوره دکتري****«درخواست تغيير در عنوان رساله»** | C:\Users\Zolfaghari\Desktop\Birjand%20Logo+.png |
| **دانشگاه بيرجند** |

**اطلاعات دانشجو:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي:** .................. | **شماره دانشجويي:** ....................... | **پذيرش: روزانه شبانه** |
| **دانشکده: علوم** | **رشته:** ...................... | **گرايش:** .......................... |
| **عنوان رساله:** | .................................... |
| **تاريخ تصويب طرح تحقيق:** | ..................................... |
| **مدير محترم گروه آموزشي****بدينوسيله تقاضا مي­شود تا تغييرات زير را در رابطه با طرح تحقيق نامبرده بررسي و اعمال فرماييد.** **تغيير عنوان به**

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان جديد:** | .................................................... |

 |
|  | **نام و امضاء استاد راهنماي اول:**  |
| **بدينوسيله اينجانبان موافقت خود را با تغيير در عنوان رساله نامبرده اعلام مي­داريم.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **سمت در کميته رساله** | **موسسه محل خدمت** | **امضاء** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| **مسئول محترم امور پژوهشي دانشکده** | **شماره:****تاريخ:** |
| **درخواست مذکور در جلسه گروه مورخ .................................. مطرح و با توجه به اينکه از زمان تصويب طرح تحقيق بيش از شش ماه سپري نشده است، مورد موافقت قرار گرفت .** |
|  | **نام، امضاء و مهرمدير گروه آموزشي** |
| **مدير محترم تحصيلات تکميلي دانشگاه****درخواست نامبرده در جلسه تحصيلات تکميلي دانشکده مورخ ................................. مطرح شد و با آن موافقت□ / مخالفت□ شد.** |
|  | **نام و امضاء مسئول امور پژوهشي دانشکده** |
| **رياست محترم دانشکده****درخواست نامبرده در جلسه تحصيلات تکميلي دانشگاه مورخ ................................. مطرح شد و**  |
|  **مورد موافقت قرار گرفت.**  **با آن مخالفت شد.** |
|  | **نام و امضاء مدير تحصيلات تکميلي دانشگاه** |