

فرم پروپزال

مشخصات دانشجو، اساتید راهنما و مشاور:

نام و نام خانوادگی دانشجو	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	شماره تماس	آدرس پست الکترونیکی	۱
نام و نام خانوادگی اساتید راهنمای پیشنهادی	مرتبه دانشگاهی	رشته تحصیلی	شماره تماس	آدرس پست الکترونیکی	۲
					۱
					۲
نام و نام خانوادگی اساتید مشاور (به پیشنهاد استاد راهنما و تایید گروه)	مرتبه دانشگاهی	رشته تحصیلی	شماره تماس	آدرس پست الکترونیکی	۳
					۱
					۲
					۳

عنوان فارسی:

عنوان انگلیسی:

بیان مساله:

اهمیت و ضرورت پژوهش:

اهداف پژوهش:

هدف کلی:

اهداف ویژه:

اهداف کاربردی:

هدف آرمانی:

سوالات پژوهش:

فرضيات پژوهش:

نوع پژوهش:

جامعه پژوهش:

حجم نمونه و روش نمونه گيري:

محيط پژوهش:

ابزار و روش گردآوری داده ها:

متغیرهای پژوهش

واحد اندازه گیری	نقش آن در پژوهش				مقیاس				نوع		نام متغیر
	سایر موارد	وابسته	مستقل	زمینه ای	نسبتی	فاصله ای	رتبه ای	اسمی	کمی		
									کیفی	کمی	
								پسروسته	گسسته		

روش تحلیل داده ها:

محدودیت های پژوهش:

امکانات پژوهش:

نکات اخلاقی:

پیشینه پژوهش:

پژوهش های خارج:

پژوهش های داخل:

وجه تمايز پژوهش با ساير پژوهش هاي انجام شده:

جدول زمان بندي مراحل انجام پژوهش:

ردیف	فعالیت های اجرایی تحقیق به تفکیک	مدت	زمان (به ماه)														
			۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲		
۱																	
۲																	
۳																	
۴																	

جدول محاسبه هزینه های پژوهش:

منابع:

فرم تصویب پروپوزال در گروه

بسمه تعالی

اینجانب دانشجوی مقطع رشته و رودی اعلام می دارم که کلیه موارد ذکر شده در دستورالعمل ارائه پروپوزال را رعایت نموده ام و درخواست طرح پروپوزال در گروه را دارم.

تاریخ و امضاء

اینجانب استاد راهنمای آقا/ خانم به شرح زیر مراتب تأیید خود را مبنی بر رعایت کلیه مفاد دستورالعمل ارائه پروپوزال و قابلیت طرح پروپوزال در گروه را اعلام می دارم.

تاریخ و امضاء استاد راهنمای اول

اینجانب استاد راهنمای آقا/ خانم به شرح زیر مراتب تأیید خود را مبنی بر رعایت کلیه مفاد دستورالعمل ارائه پروپوزال و قابلیت طرح پروپوزال در گروه را اعلام می دارم.

تاریخ و امضاء استاد راهنمای دوم

اینجانب / / استاد مشاور آقا/ خانم مراتب تأیید خود را مبنی بر رعایت کلیه مفاد دستورالعمل ارائه پروپوزال و قابلیت طرح پروپوزال در گروه را اعلام می دارم.

نام و امضاء استاد/ اساتید مشاور	تاریخ
	۱
	۲
	۳

پروپوزال با عنوان:

تدوین شده توسط آقا/ خانم
بررسی در جلسه مورخ
بلامانع است.
دانشجوی مقطع رشته پس از
گروه مورد تأیید قرار گرفت و طرح پروپوزال در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده

نام و امضاء مدیر گروه

تاریخ

فرم اصلاحات پروپوزال (شورای تحصیلات تکمیلی)

نام و نام خانوادگی دانشجو:

مقطع و رشته:

عنوان پایان نامه:

تاریخ ارائه اصلاحیه به آموزش:

تاریخ ارائه اصلاحیه به شورای تحصیلات تکمیلی:

نتیجه		بعد از تغییر (پروپوزال فعلی)	قبل از تغییر (پروپوزال قبلی)		خلاصه تغییر خواسته شده در جلسه تحصیلات تکمیلی	تاریخ	
			تاریخ	محل		تاریخ	محل
اصلاح مجدد	تاریخ						

پروپوزال تایید شد
 نیاز به اصلاح و طرح مجدد در شورا دارد
 به گروه برگشت داده شد

مراتب مورد تایید افراد زیر (اعضای شورای تحصیلات تکمیلی) قرار گرفت:

- | | | | |
|----|----|----|----|
| -۴ | -۳ | -۲ | -۱ |
| -۸ | -۷ | -۶ | -۵ |

*در صورت برگشت پروپوزال به گروه ، ظرف مدت يك ماه پروپوزال اصلاح شده به آموزش تحویل داده شود .

*در صورت عدم برگشت به گروه ، ظرف مدت دو هفته پروپوزال اصلاح شده به آموزش تحویل داده شود .

شایان ذکر است اصلاحات در پروپوزال مشخص شود.

