

## فرم مشخصات دانشجویان دکتری تخصصی مشمول طرح پژوهانه

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:				
شماره دانشجویی:	رشته تحصیلی:	گرایش تحصیلی:			
تاریخ شروع تحصیل:	روز	ماه	سال	معدل:	
عنوان رساله:					
نام استاد راهنما:					
نوع رساله: <input type="checkbox"/> کاربردی <input type="checkbox"/> توسعه‌ای <input type="checkbox"/> بنیادی					
تاریخ تصویب رساله:					تاریخ برگزاری امتحان جامع:
آیا رساله توسط سازمان دیگری پشتیبانی مالی می‌شود؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر					
مبلغ قرار داد مالی رساله با سایر موسسات (ریال):					

تعهد دانشجو: بدین وسیله تایید می‌نمایم کلیه اطلاعات مندرج در این فرم صحیح می‌باشد. به‌علاوه بورسیه یا استخدام هیچ سازمان یا موسسه‌ای نمی‌باشم.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء:

تایید استاد راهنما:

موارد فوق مورد تایید بوده و عملکرد دانشجو رضایت بخش است.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضاء:

تایید دانشکده:

موارد فوق مورد تایید دانشکده می‌باشد.

نام و نام خانوادگی سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده:

امضاء: