**دانشکده علوم توانبخشی**

**فرم پیشنهاد عنوان پایان نامه کارشناسی ارشد**

**توجه: طبق آیین نامه آموزشی کارشناسی ارشد:**

**ماده 19 : تهیه پایان نامه بخشی از دوره کارشناسی ارشد است که طی آن دانشجو موظف است در یک زمینه مربوط به رشته تحصیلی خود زیر نظر استاد راهنما به تحقیق و بررسی و انتشار نتایج حاصله بپردازد.**

**ماده 20 : دانشجو موظف است پس از پایان نیمسال اول و قبل از شروع نیمسال سوم تحصیلی موضوع پایان نامه خود را با نظر استاد راهنما مشخص نماید و به تصویب شورای تحصیلی دانشکده برساند.**

**ماده 21 : استاد راهنما با پیشنهاد دانشجو و موافقت استاد و تایید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده از اعضای هیات علمی دانشگاه با حداقل مرتبه استاد یاری تعیین میگردد.**

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی دانشجو:**   **شماره دانشجویی:** **موضوع پایان نامه پیشنهادی فارسی:** **موضوع پایان نامه پیشنهادی انگلیسی:****کلمات کلیدی:** **نام استاد راهنمای پیشنهادی: امکان اخذ قرارداد با دانشگاه:** دارد **اعضای تحقیق و نقش آنها: امضای استاد راهنما و تاریخ** |
| **نظریه گروه آموزشی مربوطه:** **..............................................................................................................................................................................................****..............................................................................................................................................................................................** **مهر و امضای مدیر گروه و تاریخ** |
| **نظریه شورای تحصیات تکمیلی دانشکده:** **..............................................................................................................................................................................................****..............................................................................................................................................................................................****..............................................................................................................................................................................................****..............................................................................................................................................................................................** **امضا مدیرتحصیلات تکمیلی دانشکده مهر و امضا معاون آموزشی دانشکده** |

**فرم دفاع از عنوان طرح تحقیقاتی – گروه**

|  |
| --- |
| **عنوان طرح:**  |
|  |
| **روش اجرا:**  **نوع مطالعه:**  |
| **هدف کاربردي پژوهش:**  |
| **پارامترهاي مورد بررسی:**  |
| گروه هدف:  |