**باسمه تعالی**

تاریــخ: .......................

شمـاره: .......................

پیوست: .......................



# فرم تغییر جزیی عنوان پایان نامه

احتراما، به اطلاع می­رساند که اینجانب ................................................... به شماره دانشجویی ............................................... رشته .............................. قصد دارم پایان­نامه خود تحت عنوان ............................................................................................................................ است و در تاریخ................................. به تصویب شورای تحصیلات تکمیلی رسیده است را به ................................................................................................................... تغییر موضوع دهم.

علت تغییر موضوع: ......................................................................................................................................................................................

 نام و نام خانوادگی دانشجو تاریخ و امضاء

## بدینوسیله اعلام می­دارد که از نظر اینجانب تغییر عنوان پایان­نامه بلامانع است، لطفا اقدام مقتضی را مبذول فرمایید.

 نام و نام خانوادگی استاد راهنما تاریخ و امضاء

بدینوسیله اعلام می­دارد که از نظر اینجانب تغییر عنوان پایان­نامه برای دانشجوی فوق الذکر بلامانع است.

 نام و نام خانوادگی مدیر گروه تاریخ و امضاء

موضوع در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی مورخ ....................................... مطرح و به شرح ذیل اعلام نظر می­شود.

تصویب شد🗖 تصویب نشد 🗖

 کارشناس تحصیلات تکمیلی تاریخ و امضاء



تاریــخ: .......................

شمـاره: .......................

پیوست: .......................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگی**  | **سمت** | **نوع****موافق / مخالف** | **امضاء** | **توضيحات** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |

**اصلاحات:**

|  |
| --- |
|  |

 **امضای دبیر شورای تحصیلات تکمیلی**