



دانشگاه صنعتی اصفهان

دانشکده .....

## پیشنهاد موضوع تحقیق رساله دکتری (ارزیابی جامع پژوهشی ۱)

## مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	رشته/گرایش:
---------------------	-----------------	-------------

تاریخ قبولی ارزیابی جامع آموزشی:	تاریخ برگزاری جلسه ارزیابی جامع پژوهشی ۱:
----------------------------------	---

## عنوان تحقیق:

عنوان فارسی	
عنوان انگلیسی	

## نوع رساله:

بنیادی  توسعه‌ای  کاربردی  (بدون اعتبار پژوهشی  با اعتبار پژوهشی محدود  تقاضا محور )

- نام سازمان حمایت کننده (در صورت تقاضا محور بودن رساله):

## اساتید راهنما و مشاور:

سمت	نام و نام خانوادگی	درصد مشارکت	دانشگاه/موسسه	مرتبۀ علمی	تخصص مرتبط با پایان‌نامه
استاد راهنما					
*استاد راهنمای دوم					
*استاد مشاور					
*استاد مشاور دوم					

کلمات کلیدی تحقیق:	۱-	۲-	۳-
Keywords:	۱-	۲-	۳-

۱- چکیده

۲- موضوع کلی و زمینه اصلی تحقیق

۳- ضرورت انجام، تحقیق

۳- مرور کارها و نتایج قبلی

۴- روش تحقیق

۴- چشم انداز و اهداف تحقیق

۵- نحوه ارزیابی دستاوردهای تحقیق

۵: مراحل و زمان بندی تحقیق

۶: امکانات و تجهیزات مورد نیاز، نحوه تامین و برآورد هزینه

**Y- Abstract**

۷: فهرست مراجع اصلی

### تایید و تعهد دانشجو:

اینجانب ..... ضمن اطلاع از اینکه کلیه حقوق مادی مترتب بر نتایج تحقیق این رساله متعلق به دانشگاه صنعتی اصفهان بوده و انتشار نتایج تابع مقررات دانشگاهی است که صرفاً پس از موافقت و تایید استاد/ اساتید راهنما قابل انجام است، تعهد می‌نمایم که اصول اخلاق علمی در انتخاب موضوع و نگارش این گزارش رعایت شده و در طول تحقیق و تدوین/انتشار نتایج/گزارش‌ها/مقالات بعدی نیز رعایت شود.

نام و نام خانوادگی:

امضا:

تاریخ:

### تأیید اساتید راهنما و مشاور رساله:

در صورت تصویب موضوع تحقیق پیشنهادی، بدین وسیله آمادگی خود را برای راهنمایی و مشاوره دانشجو در کلیه مراحل انجام و ارائه تحقیق و مشارکت در ارزیابی رساله بر اساس ضوابط دانشگاه و دانشکده اعلام می‌نمایم.

نام و نام خانوادگی	تاریخ	امضا
استاد راهنما		
استاد راهنمای دوم		
استاد مشاور اول		
استاد مشاور دوم		

### نظر نهایی گروه:

نسخه نهایی پیشنهادیه مورد تایید است.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

امضا:

تاریخ:

### نظر نهایی شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

موضوع پیشنهادی تحقیق رساله دکترای آقای/خانم .....مورد تایید است .

سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده:

امضا:

تاریخ: