|  |  |
| --- | --- |
| پست الکترونیک استاد راهنما: | alighorbani.com@gmail.com |
| تلفن استاد راهنما: | 09111323274 |
| سايت رسمي اطلاع رساني استاد راهنما | www.alighorbani.com |
| نام و نام خانوادگی دانشجو |  |
| دانشگاه محل تحصیل | رشته تحصیلی-گرایش | تاریخ تصویب پروپوزال |
|  |  |  |
| کد ملی | شماره شناسنامه | نام پدر | محل صدور | تاریخ تولد |
| شماره دانشجویی | شماره تلفن ثابت منزل | شماره تلفن رسمی جهت پیامک و مکالمه | پست الکترونیکی رسمی جهت مکاتبه | شغل |
| آدرس دقیق منزل | آدرس دقیق محل کار |
| خلاصه سوابق تجربی و شغلی |  |
| خلاصه سوابق پژوهشی |  |
| خلاصه سوابق آموزشی |  |
| موضوع رساله |  |
| **اینجانب.........................در تاریخ.......................اطلاعات فوق را کامل و صحیح و صادقانه تکمیل نموده و ضمن اعلام ابلاغ اطلاعات تماس با استاد راهنما آقای دکتر علی قربانی، نسبت به انجام پژوهش با رعایت قانون مولفین و منصفین و رویت و رعایت قانون پیشگیری و مقابله با تقلب در تهیه آثار علمی به شماره 73209 مورخ 19/6/96 و نیز رعایت قوانین دانشگاه و برنامه زمانی و نیز تقبل شرط(اختياري دانشجو-الزامي نيست.) انجام ......................مقاله ................ به عنوان پیش نیاز دفاع(اختياري –مقاله از سوي استاد الزامي نيست.) از رساله تعهد می نمایم. در ضمن موظف به ارایه منظم گزارش از طرق ارتباطی فوق با استاد محترم راهنما می باشم.** |