



بسمه تعالی  
دانشگاه صنعتی مالک اشتر  
معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی

پیشنهادیه رساله دکتری

شورای محترم تحصیلات تکمیلی مجتمع / دانشکده / پژوهشکده

احتراماً، اینجانب به شماره دانشجویی \_\_\_\_\_ دانشجوی دکتری آموزشی پژوهشی □، پژوهش محور □  
رشته \_\_\_\_\_ گرایش \_\_\_\_\_ که تحصیلات خود را در رشته فوق از نیمسال \_\_\_\_\_ سال تحصیلی  
شروع نمودم و تاکنون تعداد \_\_\_\_\_ واحد از دروس اصلی و \_\_\_\_\_ واحد از دروس جبرانی را با موفقیت و با معدل کل \_\_\_\_\_ گذرانده‌ام  
و در مرحله شروع رساله خود هستم.

پس از انجام مشاوره‌های لازم و با عنایت به زمینه علمی موردنیاز، آقای/آقایان \_\_\_\_\_ را بعنوان استاد / اساتید  
راهنما رساله انتخاب کردم و با استفاده از نظرات و راهنمایی‌های ایشان پس از بررسی و مطالعه دقیق موضوع تحقیق، موضوع  
رساله خود را کتباً و در قالب فرم پیوست تقدیم می‌نمایم. بدیهی است پذیرش قطعی موضوع رساله منوط بر تصویب آن در شورای  
مربوطه می‌باشد.

ضمناً با پیشنهاد استاد / اساتید راهنمای رساله، آقای/آقایان \_\_\_\_\_ را نیز بعنوان استاد / اساتید مشاور  
انتخاب نموده‌ام.

تاریخ:

امضاء دانشجو

عنوان کامل رساله:

نوع طبقه‌بندی رساله: بدون طبقه‌بندی □ | محرمانه □ | خیلی محرمانه □ | سری □ | بکلی سری □

نام و نام خانوادگی: \_\_\_\_\_ تاریخ، مهر و امضاء

مراتب فوق مورد تأیید است:

۱ - نام و نام خانوادگی و امضاء استاد / اساتید راهنما

۲ - نام و نام خانوادگی و امضاء استاد / اساتید مشاور



بسمه تعالی

دانشگاه صنعتی مالک اشتر

معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی

پرسشنامه تهیه پیشنهاد اولیه (پروپوزال) جهت رساله دکتری

نام و نام خانوادگی دانشجو :

شماره دانشجویی :

شیوه: آموزشی پژوهشی ، پژوهش محور

رشته و گرایش تحصیلی :

عنوان رساله به فارسی:

عنوان رساله به لاتین :

نوع تحقیق رساله:

بنیادی  توسعه‌ای  کاربردی

\* کلیه صفحات به صورت تایپ شده تحویل شوند.

۱- اطلاعات مربوط به دانشجو :

۱-۱- تعداد واحدهای گذرانده : معدل (تاکنون) :

۱-۲- آدرس :

شماره تلفن ثابت : شماره تلفن همراه:

۱-۳- در صورت بورسیه بودن، نام سازمان بورسیه دهنده :

۲- اطلاعات مربوط به اساتید راهنما و مشاور :

تعداد پایان نامه ها یا رساله های تحت راهنمایی		تعداد پایان نامه ها یا رساله های راهنمایی شده		رتبه علمی	تخصص یا رشته	نام و نام خانوادگی	سمت
دکتری	ارشد	دکتری	ارشد				
							استاد راهنمای اول
							استاد راهنمای دوم
							استاد مشاور اول
							استاد مشاور دوم

\* تذکر : در صورتی که اساتید فوق عضو هیأت علمی دانشگاه صنعتی مالک اشتر نمی باشند؛ آدرس و شماره تلفن آن ها ذیلاً قید شود.

آدرس و شماره تلفن استاد / اساتید راهنما :

آدرس و شماره تلفن استاد / اساتید مشاور :

### ۳- اطلاعات مربوط به رساله<sup>۱</sup>:

۳-۱ - مسئله و اهداف اصلی تحقیق :

۳-۲ - تشریح و بیان موضوع :

۳-۳ - ضرورت انجام تحقیق :

۳-۴ - سابقه تحقیقات و مطالعات انجام گرفته :

۳-۵ - فرضیه‌های تحقیق (سؤالات تحقیق) :

۳-۶ - نتایج مورد انتظار پس از انجام تحقیق :

۳-۷ - در صورت کاربردی بودن تحقیق، چه سازمان‌هایی می‌توانند از نتایج بدست آمده استفاده کنند.

ردیف	نام سازمان	نوع استفاده
۱		
۲		
۳		

### ۴- روش انجام رساله<sup>۱</sup>:

۴-۱ - روش گردآوری اطلاعات :

۴-۲ - روش و مراحل انجام رساله :

۴-۳ - قلمرو تحقیقی رساله :

۴-۴ - روش‌های موردنظر برای تجزیه و تحلیل اطلاعات و آزمون فرضیه‌ها :

### ۵- نیازهای رساله :

۵-۱ - هزینه انجام تحقیق رساله:

۵-۲ - امکانات لازم (سخت‌افزاری - نرم‌افزاری و منابع و ...):

<sup>۱</sup> - توضیح آن‌که پاسخ به سوالات این بخش، باید به طور مبسوط و مفصل صورت گیرد به گونه‌ای که با مطالعه این موارد، خواننده و یا مصحح، به طور کامل با موضوع و هدف و سابقه تحقیقات قبلی آشنا گردد.

۶ - حداکثر زمان مورد نیاز برای انجام رساله :

۷ - زمان بندی رساله :

زمان مورد نیاز مراحل رساله	ماه اول	ماه دوم	ماه سوم	ماه چهارم	ماه پنجم	ماه ششم	ماه هفتم	ماه هشتم	ماه نهم	ماه دهم	ماه یازدهم	ماه دوازدهم

۸ - فهرست منابع و مأخذ :

۹- تاییدیه هیات داوران و شورای تحصیلات تکمیلی مجتمع / دانشکده / پژوهشکده :  
(دقت شود که این صفحه به طور مجزا تهیه و تکمیل گردد.)

عنوان رساله دکتری: .....

نام و نام خانوادگی دانشجو: .....

شماره دانشجویی: .....

شیوه: آموزشی پژوهشی ، پژوهش محور

موضوع رساله دکتری با مشخصات فوق‌الذکر توسط اینجانبان در جلسه دفاع از پیشنهادیه رساله، مورخ .....  
مورد بررسی قرار گرفت و به تصویب رسید.

ردیف	سمت	نام و نام خانوادگی	مرتبه	محل امضاء
۱	داور خارج از دانشگاه			
۲	داور از داخل دانشگاه			
۳	نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه			

موضوع رساله دکتری با مشخصات فوق‌الذکر در شورای تحصیلات تکمیلی مجتمع / دانشکده / پژوهشکده  
مورخ ..... مورد بررسی قرار گرفت و به تصویب رسید.

ردیف	نام و نام خانوادگی اعضای شورا	محل امضاء
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		
۷		

امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی معاون/مدیر تحصیلات تکمیلی مجتمع/دانشکده

امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی رییس مجتمع/دانشکده