

**فـرم تـک بـرگ تصـویب موضـوع پـایان نـامه**

**دانشجویـان کـارشنـاسی ارشـد حسـابداری**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: .......................................... شماره دانشجویی: ..............................**

**شماره تماس ضروری: .................................................... تاریخ تکمیل و امضا: ..........................**

|  |  |
| --- | --- |
| **استاد راهنما** |  |
| **موضوعات پیشنهادی**  **به ترتیب اولویت**  **(حتی الامکان موضوعات پیشنهادی، زمینه پژوهشی یکسان داشته باشند)** | **1-** |
| **2-** |
| **3-** |
| **سایر توضیحات:**    **تاریخ تایید و امضای استاد راهنما** | |
| **درخواست دانشجو در جلسه شورای تخصصی تحصیلات تکمیلی مورخ ....................... با حضور اعضای ذیل مطرح و به شرح ذیل تصمیم گیری گردید .**  .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  1**- 2- 3-**  **4- 5- 6-** | |

**تذكر:** دانشجو موظف است پس از طرح و تاييد موضوع در جلسه، فرم پروپوزال را تكميل و پس از امضاي اساتيد به منظور بررسی و تصویب نهایی، تحويل گروه نمايد.