

## فرم مشخصات پروژه تخصصی پیشنهادی

### 1. مشخصات پروژه تخصصی:

1-1- عنوان پروژه تخصصی به فارسی:
2-1- عنوان پروژه تخصصی به انگلیسی:
3-1- کلیدواژه‌ها:
4-1- محل اجرای پروژه تخصصی:
5-1- تعداد واحد پروژه تخصصی:
6-1- تاریخ پیشنهاد پروژه تخصصی:
7-1- مدت اجرای پروژه تخصصی:
8-1- هزینه کل پروژه تخصصی:

### 2. مشخصات کلان پروژه:

1-2- عنوان کلان پروژه به فارسی:
2-2- عنوان کلان پروژه به انگلیسی:
3-2- نام دستگاه متقاضی:
4-2- نام راهبر کلان پروژه:
5-2- هزینه کل کلان پروژه:
6-2- نام استان مجری:
7-2- نام مرکز مجری:
8-2- نام گروه علمی:
9-2- نام دوره ارشد:
10-2- تعداد پروژه تخصصی مرتبط با کلان پروژه:

3. خلاصه پروژه تخصصی: (حداکثر 100 کلمه)

--

4. مشخصات دانشجو و اعضاء کمیته راهبری کلان پروژه:

4-1- مشخصات دانشجو:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:
محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
عنوان رشته / محل تحصیل کارشناسی:	معدل / سال فارغ التحصیلی:		
نیمسال ورودی:	شماره دانشجویی:	رشته تحصیلی:	گرایش:
تلفن ثابت:	تلفن همراه:		
تلفن تماس در مواقع ضروری:	پست الکترونیک (E-mail):		
امضاء و تاریخ:			

4-2- مشخصات راهبر کلان پروژه:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:
محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
بالا ترین مدرک / رشته تحصیلی:	سمت در دستگاه متقاضی / دانشگاه:		
تخصص اصلی و/یا مرتبه علمی:			
تلفن ثابت:	تلفن همراه:		
تلفن تماس در مواقع ضروری:	پست الکترونیک (E-mail):		
امضاء و تاریخ:			

#### 4-3- مشخصات مشاور کلان پروژه:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:
محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
بالاترین مدرک / رشته تحصیلی:	سمت در دستگاه متقاضی / دانشگاه:		
تخصص اصلی و/یا مرتبه علمی:			
تلفن ثابت:	تلفن همراه:		
تلفن تماس در مواقع ضروری:	پست الکترونیک (E-mail):		
امضاء و تاریخ:			

#### 4-4- مشخصات استاد راهنمای پروژه تخصصی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:
محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
بالاترین مدرک / رشته تحصیلی:	سمت در دستگاه متقاضی / دانشگاه:		
تخصص اصلی و/یا مرتبه علمی:			
تلفن ثابت:	تلفن همراه:		
تلفن تماس در مواقع ضروری:	پست الکترونیک (E-mail):		
امضاء و تاریخ:			

#### 4-5- مشخصات مشاور اول پروژه تخصصی:

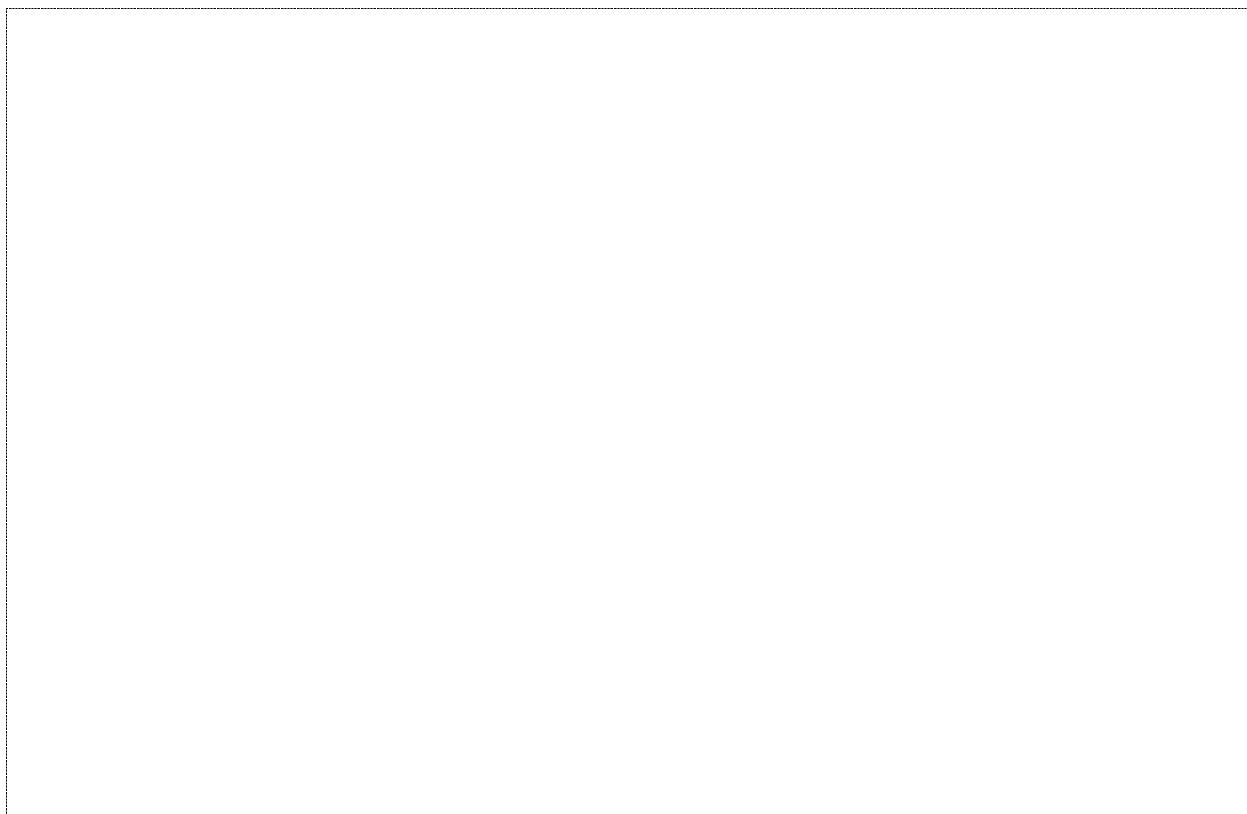
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:
محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
بالاترین مدرک / رشته تحصیلی:	سمت در دستگاه متقاضی / دانشگاه:		
تخصص اصلی و/یا مرتبه علمی:			
تلفن ثابت:	تلفن همراه:		
تلفن تماس در مواقع ضروری:	پست الکترونیک (E-mail):		
امضاء و تاریخ:			

#### 4-6- مشخصات مشاور دوم پروژه تخصصی:

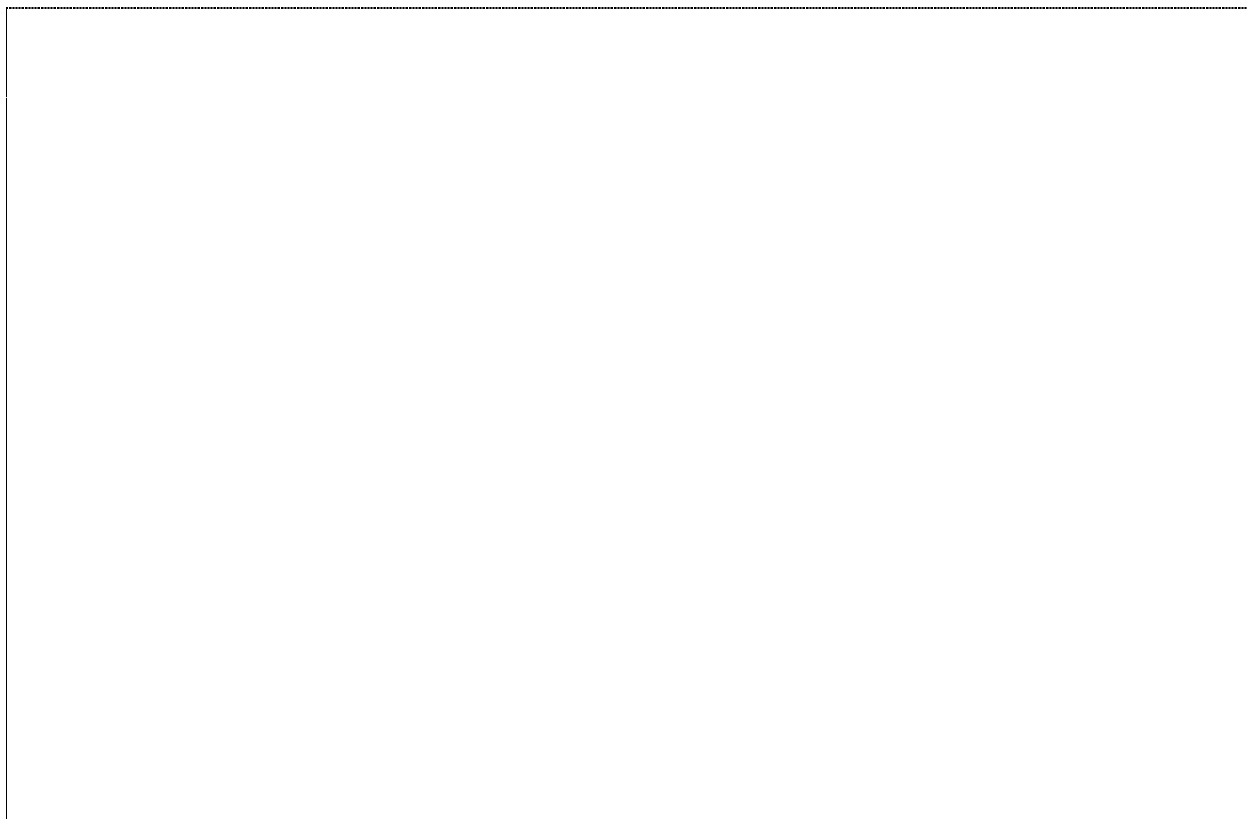
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:
محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
بالاترین مدرک / رشته تحصیلی:	سمت در دستگاه متقاضی / دانشگاه:		
تخصص اصلی و/یا مرتبه علمی:			
تلفن ثابت:	تلفن همراه:		
تلفن تماس در مواقع ضروری:	پست الکترونیک (E-mail):		
امضاء و تاریخ:			

5. شرح پروژه تخصصی:

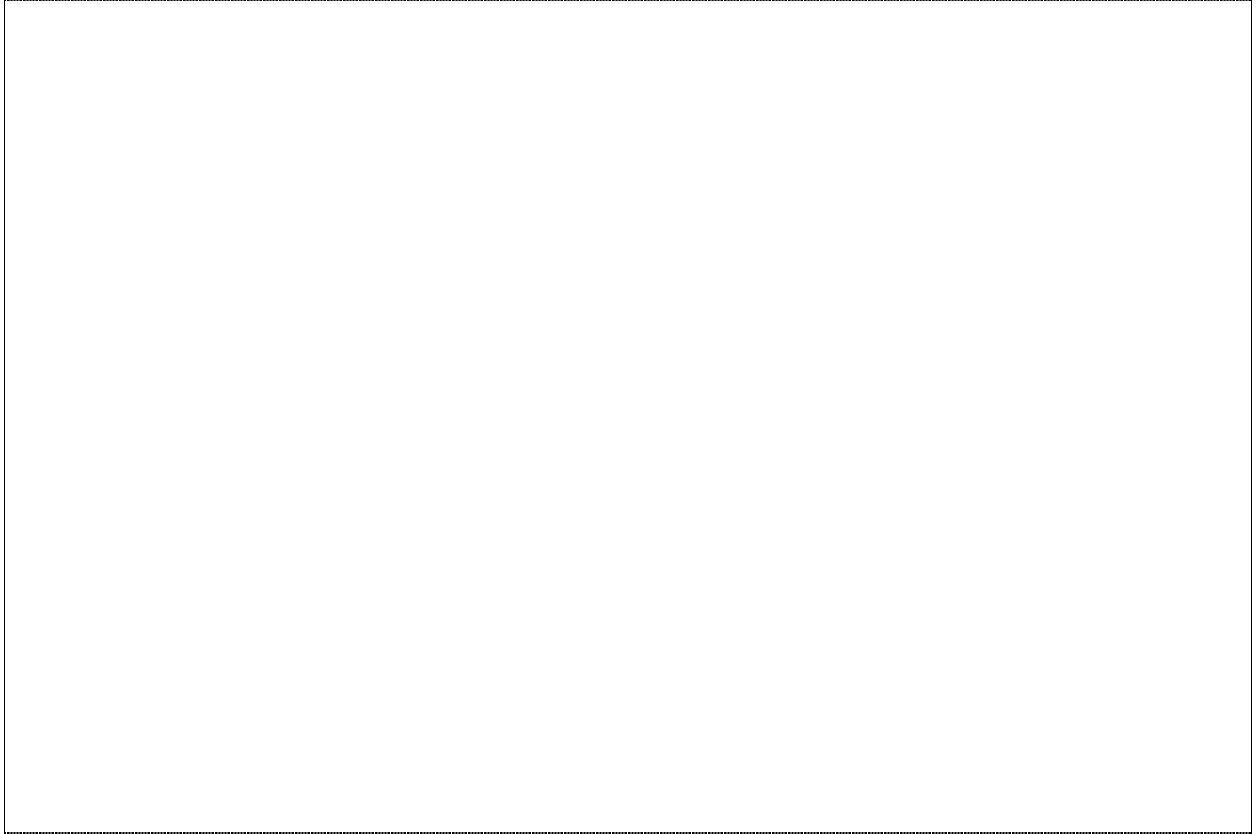
5-1- بیان مسأله:



5-2- دلایل توجیهی و ضرورت اجرای پروژه تخصصی:



5-3- هدف:



5-4- فرضيات و سوالات:



5-5- مرور مستندات، پیشینه موضوع و وضعیت موجود:



5-6- روش اجرا و شرح خدمات (به طور کامل توضیح داده شود):



5-7- نتایج و دستاوردهای حاصل از اجرای پروژه تخصصی:



5-8- فهرست منابع مورد استفاده (موضوع بند 5-5):



6. زمانبندی اجرای پروژه تخصصی:

1-6- مدت اجرای پروژه تخصصی (برحسب ماه):

2-6- جدول زمانبندی:

تاریخ ارائه گزارش پیشرفت	ماه																		ردیف	
	18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1		
																			مراحل اجرای پروژه تخصصی	
																			گزارش پایان پروژه	



7. تجهیزات، وسایل و مواد مورد نیاز:

1-7- فهرست تجهیزات، وسایل و موادی که برای اجرای پروژه تخصصی در محل اجرا موجود است.

--

2-7- فهرست تجهیزات، وسایل و موادی که باید از اعتبار پروژه تخصصی از داخل یا خارج از کشور خریداری شود.

نام دستگاه و یا مواد	مصرفی یا غیرمصرفی	تعداد یا مقدار لازم

### تأیید پروژه تخصصی

نام و نام خانوادگی راهبر کلان پروژه:

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای پروژه تخصصی:

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی رییس کمیته تحصیلات تکمیلی مرکز:

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی رییس کمیته تحصیلات تکمیلی استان:

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی رییس کمیته تخصصی شورا:

امضاء و تاریخ: