پیوست: فرم شماره 1

فرم درخواست حمایت مالی از پایان‌نامه‌های دانشجویی

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مشخصات متقاضی | | | | | | | | | |
| نام گروه: | | | نام دانشکده: | | | نام دانشگاه: | | | |
| تاریخ تولد: | صادره از: | شماره شناسنامه: | | | نام پدر: | | نام و نام خانوادگی: | | |
| پست الکترونیک: | تلفن ثابت: | | تلفن همراه: | | شماره ملی: | | | شماره دانشجویی: | |
| تاریخ شروع- تاریخ اتمام | معدل | | دانشگاه | رشته/گرایش | | | | | مقطع |
|  |  | |  |  | | | | | کارشناسی |
|  |  | |  |  | | | | | کارشناسی ارشد |
|  |  | |  |  | | | | | دکتری |
| |  | | --- | | مشخصات پایان‌نامه | | عنوان فارسی پایان‌نامه: | | Thesis/dissertation title: | | چکیده: (حداکثر در 500 کلمه شامل هدف تحقیق، سوالات تحقیق، روش تحقیق و خروجی اصلی تحقیق) | | واژگان کلیدی: | | استاد راهنما: | | نظر دانشگاه متقاضی | | بدین وسیله انجام پایان‌نامه با مشخصات ذکر شده، با مشارکت این دانشگاه و حمایت پژوهشکده بیمه به شکل زیر تصویب می‌شود:   1. طراحی و اجرای مستقل پایان‌نامه🗆 2. طراحی و اجرای مشترک پایان‌نامه🗆 2-1- همکاری پژوهشکده در قالب مشاوره 🗆 2-2- همکاری پژوهشکده در قالب راهنمایی 🗆   استاد راهنمای اول:  امضای استاد راهنمای اول:  مدیر گروه:................................................ امضا معاون آموزشی دانشکده:...............................................امضا  مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:................................................. امضا |   نظر پژوهشکده بیمه (این قسمت توسط پژوهشکده تکمیل می‌گردد) | | | | | | | | | |
| این درخواست در جلسه شماره .... مورخ ....... هیأت رییسه پژوهشکده بیمه بررسی و حمایت مالی از پایان‌نامه با مشخصات فوق، رد🗆 تأیید به شرح ذیل 🗆 شد.   1. حمایت از پایان نامه مستقل🗆 2. حمایت از پایان نامه مشارکتی 🗆 2-1- با مشاوره پژوهشکده🗆 2-2- با راهنمایی پژوهشکده🗆   درصورت تأیید حمایت مشارکتی، همکاری اساتید زیر مصوب شد:  راهنمای دوم: جناب آقای/سرکار خانم:.......................  مشاور: جناب آقای/سرکار خانم:.......................  امضا: معاونت پژوهشی...................................... | | | | | | | | | |