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...................................... |