دانشگاه تهران- دانشکدگان هنر­های زیبا

دانشکده هنرهای تجسمی

گروه هنرهای تصویری

**فرم در خواست تصویب پایان نامه کارشناسی**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشخصات دانشجو** - نام ونام خانوادگی: ....................................................... نیمسال اخذ پایان نامه: نیمسال اول□ نیمسال دوم□ سال: ...........................- شماره دانشجویی: ...................................................... تعداد واحد گذرانده در زمان اخذ پایان نامه: .......................................................

|  |
| --- |
|  |

– رشته تحصیلی: ............................................................. تلفن و آدرس : ................................................................................................... – سال ورود: ....................................................................... تاریخ تنظیم فرم: ............................................................................................... **مشخصات استاد راهنما:**نام و نام خانوادگی اساتید راهنمای پیشنهادی دانشجو: ...................................................................................................................................   **مشخصات پایان نامه :** (این قسمت با هماهنگی استاد راهنمای پیشنهادی دانشجو تکمیل شود)موضوع مقاله: .................................................................................................................................................................................................. موضوع پروزه عملی: ........................................................................................................................................................................................ **تعهد دانشجو:**  اینجانب متعهد می­شوم در چهار­چوب قوانین آموزشی (پایان نامه) خود را در سنوات مجاز تحصیلی ارائه نمایم. نام و نام خانوادگی: ......................................................................................... امضا و تاریخ: ................................................ |

|  |
| --- |
| **تایید آموزش و شورای تخصصی:** لطفاً به ترتیب زیر اقدام نمایید: 1 – **نظر مسئول آموزش دانشکده:** به غیر از پایان نامه، تعداد ..................... واحد درسی باقی مانده است. تاریخ: ........................................ امضاء مسئول آموزش  2 – **نظر مسئول رشته:** موافقت می­شود 🞎 موافقت نمی­شود 🞎 تاریخ و امضاء مسئول رشته:  3 – **نظر استاد راهنما:** موافقت می­شود 🞎 موافقت نمی­شود 🞎 تاریخ و امضاء استاد راهنما:  4 – **نظر شورای آموزشی:** موافقت می­شود 🞏 موافقت نمی­شود 🞎 تاریخ و امضاء مدیر گروه:  دفتر گروه هنرهای تصویری |

 رونوشت: 1 – دانشجو 2 – استاد راهنما

|  |
| --- |
| **مقاله** |
| عنوان مقاله: |
| تعریف:  |
| سوابق تحقیقی: |
|  |
| **پروژه (عملی)** |
| عنوان پروژه عملی: |
|  تعریف:  |
|  تکنیک و مواد:  |
| اندازه آثار: تعداد آثار:   |

 دفتر گروه هنرهای تصویری