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