پیوست شماره 1



فرم درخواست حمایت مالی از پایان‌نامه/رساله‌های دانشجویی

|  |
| --- |
| مشخصات متقاضی |
| \*\*شماره شبا، شناسه واریز، کد اقتصادی، شناسه ملی و نام بانک دانشگاه (ترجیحاً بانک ملی): | 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: |
| \*\*شماره شبا و نام بانک دانشجو (ترجیحاً بانک ملی): | آدرس دانشجو: |
| 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: |
| مشخصات اساتید راهنما و مشاور:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: استاد راهنمای اول | \*\*کدملی استاد راهنما: | \*\*شماره شبا و نام بانک استاد راهنما (ترجیحاً بانک ملی): |
| استاد راهنمای دوم (فقط نام و نام خانوادگی) |  |
| استاد مشاور اول (فقط نام و نام خانوادگی) |  |
| استاد مشاور دوم (فقط نام و نام خانوادگی) |  |

 |
| 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 پایان‌نامه2-1- همکاری پژوهشکده در قالب مشاوره 🗆 (نام استاد مشاور از پژوهشکده بیمه: ............................................)2-2- همکاری پژوهشکده در قالب راهنمایی 🗆 (نام استاد راهنمای دوم از پژوهشکده بیمه: ............................................)   |
| \*\*مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه: .................................................امضا | \*\*معاون آموزشی دانشکده: ...............................................امضا | \*\*مدیر گروه:................................................امضا | \*\*استاد راهنمای اول:................................................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:....................... معاون پژوهشی پژوهشکده بیمه ...................................... امضا |

توجه: تکمیل مواردی که با علامت (\*\*) مشخص شده است، الزامی است.