|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات متقاضی** | نام و نام خانوادگی | شماره شناسایی / ملی | رشته تحصیلی | مقطع تحصیلی |  |
|  |  |  |  |  |
|  عضو هیئت علمی 🗆 دانشجوی تحصیلات تکمیلی 🗆  نام دانشکده:  | شماره تماس: | Email: |

|  |  |
| --- | --- |
| 🗆 تحلیل آماری پایان نامه تحصیلات تکمیلی | عنوان تحقیق:نام استاد راهنما: |
| 🗆 تحلیل آماری پروژه تحقیقاتی | عنوان پروژه:شاخه علمی: |

 نوع خدمات مورد تقاضا

 بیان مساله مورد نظر( بیان فرضیات و سوالات تحقیق همراه با بیان تحلیل مورد نیاز)

توضیح در مورد داده ها و حجم داده:

آیا داده ها در یک فایل آماده است؟ بله 🗆 خیر 🗆تقاضای ورود داده ها را نیز دارم

**ارزیابی اولیه درخواست در گروه پژوهشی:**

**برآورد اولیه هزینه تحلیل آماری درخواست شده:**

 نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی: نام و نام خانوادگی مدیر گروه پژوهشی :

 تاریخ و امضاء تاریخ و امضاء