

فرم انتخاب استاد راهنما

استاد ارجمند سرکار خانم / جناب آقای دکتر

خواهشمند است موافقت خود را به عنوان استاد راهنمای اینجانب به شماره

دانشجویی (.....)، دانشجوی مقطع ارشد، رشته اعلام

فرمایید.

نام و امضای دانشجو

تاریخ:

نظر استاد راهنما:

راهنمایی خانم / آقای را می‌پذیرم.

نام و امضای استاد راهنما

تاریخ:

نظر مدیر گروه:

با درخواست استاد راهنمایی سرکار خانم / آقای دکتر موافقت می‌گردد.

نام و امضای مدیر گروه

تاریخ:

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

در جلسه مورخ پیشنهاد استاد راهنمایی مطرح گردید و مورد موافقت قرار گرفت ☐ / نگرفت ☐.

دلیل عدم موافقت:

امضای رئیس شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ: