



شماره :

تاریخ :

پیوست :

تعیین استاد راهنما

دانشجو :

اینجانب به شماره دانشجویی رشته دانشکده
تقاضا دارم سرکار خانم / جناب آقای دکتر..... به عنوان استاد راهنمای اینجانب تعیین شوند.
تاریخ و امضاء :

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده :

پرونده دانشجو و ظرفیت پذیرش دانشجوی تحصیلات تکمیلی استاد راهنما بررسی گردید و درخواست نامبرده از نظر مقررات آموزشی بلامانع است.
نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده : تاریخ و امضاء :

استاد راهنما :

اینجانب آمادگی خود را برای راهنمایی پایان نامه دانشجوی مذکور اعلام می‌نمایم .
نام و نام خانوادگی استاد راهنما : تاریخ و امضاء :

مدیر گروه :

این تقاضا در جلسه شورای گروه در تاریخ مطرح و با توجه به ارتباط موضوعی و ظرفیت پذیرش دانشجوی تحصیلات تکمیلی استاد محترم با آن موافقت گردید.
نام و نام خانوادگی مدیر گروه : تاریخ و امضاء :

معاون آموزشی دانشکده :

مراتب فوق مورد تأیید می‌باشد .
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده : تاریخ و امضاء :

تذکر : در صورت عدم ارتباط موضوعی و یا تکمیل بودن ظرفیت استاد، با هدایت گروه آموزشی، دانشجو به عضو دیگر هیأت علمی آن گروه معرفی گردد.