



شماره :

تاریخ :

پیوست :

تعیین استاد راهنما برای دانشجویان دکتری

لطفا توجه فرمایید:

تاریخ تحویل این فرم به دفتر گروه آموزشی تا پایان هفته‌ی چهارم نیمسال اول آموزشی هر دانشجو الزامی است.

دانشجو :

اینجانب به شماره دانشجویی متقاضی تحقیق و تدوین رساله دکتری با خانم/ آقای دکتر در زمینه هستم.

تاریخ و امضاء دانشجو :

استاد راهنما :

به این وسیله به اطلاع می‌رسانم که خانم/ آقای به شماره دانشجویی اینجانب را به عنوان استاد راهنمای رساله انتخاب نموده است. با فرض این که عملکرد تحصیلی دانشجو در ترم‌های آتی تحصیلی تا زمان آزمون جامع مورد رضایت اینجانب باشد، متعهد می‌شوم که هدایت پروژه تحقیقاتی ایشان را بپذیرم. همچنین تعهد می‌نمایم که در صورت نارضایتی از عملکرد دانشجو، مراتب را در اولین فرصت کتبی به اطلاع مدیر محترم گروه برسانم تا دانشجو مهلت کافی تا قبل از آزمون جامع دکتری برای مذاکره با دیگر همکاران داشته باشد و هیچ‌گونه اشکال آموزشی برای وی رخ ندهد.
تعداد کل دانشجویان دکتری تحت راهنمایی که هنوز دفاع نکرده‌اند:

تعداد دانشجویان دکتری تحت راهنمایی از ورودی اخیر:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما : تاریخ و امضاء :

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده :

این فرم در تاریخ به دفتر گروه آموزشی تحویل داده شد.

نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده : تاریخ و امضاء :

مدیر گروه :

درخواست فوق در تاریخ در جلسه مورخ گروه آموزشی مطرح شد و مورد موافقت / مخالفت اعضای گروه قرار گرفت.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه : تاریخ و امضاء :

یک نسخه ارسال به مدیریت تحصیلات تکمیلی

یک نسخه ثبت در پرونده آموزشی دانشجو