

فرم استاد راهنما

استاد ارجمند سرکار خانم / جناب آقای دکتر

خواهشمند است موافقت خود را به عنوان استاد راهنمای اینجانب
دانشجوی دوره ارشد رشته اعلام فرمایید.

تاریخ ورود به دوره : مهرماه

مرحله آموزشی را گذرانده ام نگذرانده ام

امضاء دانشجو

تاریخ

نظر استاد راهنما:

راهنمایی خانم / آقای را می پذیرم .

تاریخ امضاء استاد

نظر مدیر گروه :

با درخواست استاد راهنمایی سرکار خانم / آقای
امضا مدیر گروه موافقت می گردد.

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

در جلسه شماره مورخ
مطرح گردید و مورد موافقت قرار گرفت / نگرفت
دلیل عدم موافقت :

امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی

تاریخ