



فرم تعیین استاد راهنما (مقطع کارشناسی ارشد)

* دانشجوی گرامی این فرم را در سه نسخه تهیه نمایید

شورای محترم گروه آموزشی

اینجانب دانشجوی رشته گرایش به شماره دانشجویی با اطلاع کامل از آیین نامه کارشناسی ارشد، استاد راهنمای پایان نامه خود را به ترتیب زیر پیشنهاد می نمایم، لذا خواهشمند است اقدامات مقتضی در این خصوص صورت پذیرد.

امضاء دانشجو

مشخصات استاد (استادان راهنما) به ترتیب اولویت: (تکمیل تمامی مشخصات خواسته شده در جدول ذیل، برای اساتید راهنمای مدعو الزامی است)

اولویت اول

* نام و نام خانوادگی:	* رشته - گرایش
محل خدمت:	رتبه دانشگاهی:
سال و محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی:	آدرس پست الکترونیکی:

اولویت دوم

* نام و نام خانوادگی:	* رشته - گرایش
محل خدمت:	رتبه دانشگاهی:
سال و محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی:	آدرس پست الکترونیکی:

اولویت سوم

* نام و نام خانوادگی:	* رشته - گرایش
محل خدمت:	رتبه دانشگاهی:
سال و محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی:	آدرس پست الکترونیکی:

* برای اعضای هیات علمی موسسه، تکمیل تنها قسمتهای ستاره دار لازم است.

اینجانب دکتر با به عهده گرفتن راهنمایی پایان نامه دانشجوی فوق الذکر موافقت کامل دارم.

تاریخ: امضاء:

موضوع در جلسه شورای گروه مورخ مطرح و خانم / آقای دکتر به عنوان استاد راهنمای ایشان تعیین شدند.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه تاریخ: امضاء:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

بدینوسیله مراتب تعیین خانم / آقای را به عنوان استاد راهنمای خانم / آقای با شماره دانشجویی اعلام می دارد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه تاریخ: امضاء:

* زمان انتخاب استاد راهنما و تحویل این فرم تا پایان اردیبهشت ماه (نیمسال دوم سال تحصیلی) می باشد.



فرم تعیین استاد راهنما (مقطع کارشناسی ارشد)

* دانشجوی گرامی این فرم را در سه نسخه تهیه نمایید

شورای محترم گروه آموزشی

اینجانب دانشجوی رشته گرایش به شماره دانشجویی با اطلاع کامل از آیین نامه کارشناسی ارشد، استاد راهنمای پایان نامه خود را به ترتیب زیر پیشنهاد می نمایم، لذا خواهشمند است اقدامات مقتضی در این خصوص صورت پذیرد.

امضاء دانشجو

مشخصات استاد (استادان راهنما) به ترتیب اولویت: (تکمیل تمامی مشخصات خواسته شده در جدول ذیل، برای اساتید راهنمای مدعو الزامی است)

اولویت اول

* نام و نام خانوادگی:	* رشته - گرایش
محل خدمت:	رتبه دانشگاهی:
سال و محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی:	آدرس پست الکترونیکی:

اولویت دوم

* نام و نام خانوادگی:	* رشته - گرایش
محل خدمت:	رتبه دانشگاهی:
سال و محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی:	آدرس پست الکترونیکی:

اولویت سوم

* نام و نام خانوادگی:	* رشته - گرایش
محل خدمت:	رتبه دانشگاهی:
سال و محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی:	آدرس پست الکترونیکی:

* برای اعضای هیات علمی موسسه، تکمیل تنها قسمتهای ستاره دار لازم است.

اینجانب دکتر با به عهده گرفتن راهنمایی پایان نامه دانشجوی فوق الذکر موافقت کامل دارم.

تاریخ: امضاء:

موضوع در جلسه شورای گروه مورخ مطرح و خانم / آقای دکتر به عنوان استاد راهنمای ایشان تعیین شدند.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه تاریخ: امضاء:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

بدینوسیله مراتب تعیین خانم / آقای را به عنوان استاد راهنمای خانم / آقای با شماره دانشجویی اعلام می دارد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه تاریخ: امضاء:

* زمان انتخاب استاد راهنما و تحویل این فرم تا پایان اردیبهشت ماه (نیمسال دوم سال تحصیلی) می باشد.

نسخه تصدیقات تکمیل یلیا



فرم تعیین استاد راهنما (مقطع کارشناسی ارشد)

* دانشجوی گرامی این فرم را در سه نسخه تهیه نمایید

شورای محترم گروه آموزشی

اینجانب دانشجوی رشته گرایش به شماره دانشجویی با اطلاع کامل از آیین نامه کارشناسی ارشد، استاد راهنمای پایان نامه خود را به ترتیب زیر پیشنهاد می نمایم، لذا خواهشمند است اقدامات مقتضی در این خصوص صورت پذیرد.

امضاء دانشجو

مشخصات استاد (استادان راهنما) به ترتیب اولویت: (تکمیل تمامی مشخصات خواسته شده در جدول ذیل، برای اساتید راهنمای مدعو الزامی است)

اولویت اول

* نام و نام خانوادگی:	* رشته - گرایش
محل خدمت:	رتبه دانشگاهی:
سال و محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی:	آدرس پست الکترونیکی:

اولویت دوم

* نام و نام خانوادگی:	* رشته - گرایش
محل خدمت:	رتبه دانشگاهی:
سال و محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی:	آدرس پست الکترونیکی:

اولویت سوم

* نام و نام خانوادگی:	* رشته - گرایش
محل خدمت:	رتبه دانشگاهی:
سال و محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی:	آدرس پست الکترونیکی:

* برای اعضای هیات علمی موسسه، تکمیل تنها قسمتهای ستاره دار لازم است.

اینجانب دکتر با به عهده گرفتن راهنمایی پایان نامه دانشجوی فوق الذکر موافقت کامل دارم.

تاریخ: امضاء:

موضوع در جلسه شورای گروه مورخ مطرح و خانم / آقای دکتر به عنوان استاد راهنمای ایشان تعیین شدند.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه تاریخ: امضاء:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

بدینوسیله مراتب تعیین خانم / آقای را به عنوان استاد راهنمای خانم / آقای با شماره دانشجویی اعلام می دارد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه تاریخ: امضاء:

* زمان انتخاب استاد راهنما و تحویل این فرم تا پایان اردیبهشت ماه (نیمسال دوم سال تحصیلی) می باشد.