



شماره:
تاریخ:
پیوست:

فرم انتخاب استاد راهنما

استاد ارجمند: سرکار خانم/ جناب آقای

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

تاریخ و امضاء دانشجو:

نظر استاد راهنمای اول

تاریخ و امضاء استاد راهنما:

راهنمایی خانم / آقای را می پذیرم.

نظر استاد راهنمای دوم

تاریخ و امضاء استاد راهنما:

راهنمایی خانم / آقای..... را می پذیرم.

نظر تحصیلات تکمیلی دانشکده ؛

در جلسه مورخ..... مطرح گردید و مورد موافقت قرار گرفت قرار نگرفت

دلیل عدم موافقت:

مهر و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده