



فرم تعیین استاد راهنمای پروژه دانشجویان کارشناسی ارشد ورودی

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

نوبت دوم

نوبت اول

گرایش:

اینجانب با ارائه این فرم به تحصیلات تکمیلی دانشکده بعدا تقاضای آموزش محور شدن نخواهم داشت.

امضا دانشجو

زمینه تحقیقاتی مورد علاقه:

۱-

۲-

استاد راهنمای پیشنهادی به ترتیب اولویت از گرایش مربوط: (هر سه مورد زیر الزامی و غیر تکراری تکمیل شود)

۱- دکتر

۲- دکتر

۳- دکتر

موضوع استاد راهنمای دانشجوی فوق در جلسه مورخ گرایش / گروه مطرح
و آقای / خانم دکتر بعنوان استاد راهنما تعیین شد.

امضاء مسئول گرایش / گروه

تصمیم‌گیری فوق مورد تأیید شورای تحصیلات تکمیلی می‌باشد/ نمی‌باشد.

امضاء معاون تحصیلات تکمیلی