



(لازم است این فرم در ۱ نسخه تایپ شود)

بسمه تعالی

فرم شماره:

فرم انتخاب استاد راهنمای رساله های دانشجویان دکتری

گروه آموزشی:

دانشکده:

فرم انتخاب استاد راهنمای دانشجویان دکتری

مدیریت محترم گروه:

احتراماً، اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی ورودی نیمسال سال تحصیلی به اطلاع از آیین نامه آموزشی و پژوهشی دوره دکتری مایلم با استاد(اساتید) زیر رساله خود را در نیمسال سال تحصیلی تحت عنوان ((اخذ نمایم. خواهشمند است برابر ضوابط موجود موافقت بخش را اعلام نمائید. ۱- ۲- ۳-))

نام و نام خانوادگی دانشجو:

تاریخ و امضاء

مدیریت محترم گروه: احتراماً اینجانب عضو هیات علمی گروه دانشگاه بامرتبه و پایه با رعایت مفاد آیین نامه دوره دکتری و ضوابط مربوط به ظرفیت پذیرش پایان نامه رساله دکتری، موافقت خود را با راهنمایی رساله دکتری دانشجوی دکتری با مشخصات درج شده در جدول فوق اعلام می دارم. ضمناً به اطلاع می رساند در تاریخ امضاء این فرم اینجانب استاد راهنمای دانشجویان دکتری زیر می باشم. ۱- ۲- ۳- ۴- نام و نام خانوادگی استاد راهنما: تاریخ و امضاء

مدیریت محترم گروه:

(در صورت انتخاب دو استاد راهنما برای رساله)

با سلام احتراماً، اینجانب عضو هیات علمی گروه دانشگاه بامرتبه و پایه با رعایت مفاد آیین نامه دوره دکتری و ضوابط مربوط به ظرفیت پذیرش پایان نامه رساله دکتری، دانشجوی دکتری با مشخصات درج شده در جدول فوق اعلام می دارم. ضمناً به اطلاع می رساند در تاریخ امضاء این فرم اینجانب استاد راهنمای دانشجویان دکتری زیر می باشم. ۱- ۲- ۳- ۴- نام و نام خانوادگی استاد راهنما: تاریخ و امضاء

ریاست دانشکده:

باسلام احتراماً، به استناد مفاد آیین نامه های موجود و مصوبات شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه و با عنایت به پیشنهاد آقای/خانم دانشجوی دکتری رشته گرایش انتخاب همکاران محترم آقای/خانم به عنوان استاد راهنمای رساله دکتری نامبرده در جلسه مورخ..... شورای گروه بلامانع است، خواهشمند است موضوع را در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مطرح و این بخش را از نتیجه مطلع فرمائید. نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ و امضاء

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام، احتراماً موضوع در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مطرح و به شرح زیر اعلام نظر شد. موافقت می شود. ☐ به دلیل موافقت بعمل نیامد، مجدداً پیشنهاد جدید ارائه گردد. (لطفاً در صورت عدم موافقت، از دانشکده به گروه ذیربط مرجوع گردد و یک نسخه برای تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارسال گردد). لطفاً به استاد راهنما و دانشجو اعلام فرمایید. نام و نام خانوادگی ریاست دانشکده: تاریخ و امضاء:

معاونت آموزشی

باسلام احتراماً، موضوع انتخاب استاد راهنمای پیشنهادی از طرف آقای/ خانم دانشجوی دکتری رشته گرایش در جلسه مورخ..... شورای دانشکده تصویب گردیده است با در نظر گرفتن ضوابط مندرج در آئین نامه آموزشی و شیوه نامه دوره دکتری و مصوبات شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه منعی برای درخواست وجود ندارد..

تعداد ورودی دانشجویان دکتری رشته در سال تحصیلی.....

تعداد دانشجویان تحت راهنمایی استادان ذیربط..... در حال حاضر

مدیر تحصیلات تکمیلی: تاریخ و امضاء:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

باسلام و احترام:

لطفاً، با در نظر گرفتن ضوابط آموزشی دانشگاه برای دانشجویان دوره دکتری، راهنمایی رساله دانشجوی متقاضی توسط استادان..... بلامانع است.

معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی تاریخ امضاء:

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی

جهت صدور ابلاغ برای استاد/ استادان ذیربط اقدام و فرم در پرونده دانشجو بایگانی گردد.

مدیر تحصیلات تکمیلی تاریخ و امضاء: