



بسمه تعالی  
مدیریت تحصیلات تکمیلی  
فرم انتخاب استاد راهنما  
دوره دکتری تخصصی

بر اساس تقاضای خانم / آقای دانشجوی دوره دکتری رشته گرایش

به شماره دانشجویی بدینوسیله موافقت خود را به عنوان استاد (استادان) راهنما جهت سرپرستی پایان نامه

دوره دکتری نامبرده با موضوع کلی: .....

اعلام می دارم. / می داریم.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء دانشجو:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما دوم:

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما اول:

امضاء و تاریخ:

نسبت همکاری استاد راهنمای دوم:

نسبت همکاری استاد راهنمای اول:

❖ عدم درج نسبت همکاری به معنی نسبت مساوی مابین کلیه اساتید راهنماست.

❖ استاد راهنمای اول باید شرایط موضوع ماده ۶ آئین نامه آموزشی دوره دکتری را دارا بوده و استاد راهنمای دوم شرایط حداقلی موضوع

تبصره ۵ ماده ۶ را احراز نماید.

نام و نام خانوادگی استاد (استادان) مشاور:

امضاء و تاریخ:

❖ استاد (استادان) مشاور باید بر اساس موضوع ماده ۷ انتخاب شوند.

– مراتب در جلسه شماره شورای گروه مورخ مطرح گردید و مورد موافقت قرار گرفت / نگرفت.

مدیر گروه

– مراتب در جلسه شماره مورخ شورای (تحصیلات تکمیلی) دانشکده مطرح گردید و مورد موافقت قرار گرفت / نگرفت.

رئیس / معاون دانشکده