



بسمه تعالی

## مدیریت تحصیلات تکمیلی

## فرم انتخاب استاد راهنما دوره دکتری تخصصی

بر اساس تقاضای خانم / آقای ..... دانشجوی دکتری رشته / گرایش ..... به شماره دانشجویی ..... بدینوسیله موافقت خود را به عنوان استاد (استادان) راهنما جهت سرپرستی رساله دوره دکتری نامبرده با موضوع کلی: .....

اعلام می دارم / می داریم.

امضاء دانشجو:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

\* در صورت همکاری دو استاد راهنما سهم و نقش هر یک از آنها:

نسبت همکاری و نقش استاد راهنمای دوم:	نسبت همکاری و نقش استاد راهنمای اول:
--------------------------------------	--------------------------------------

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول:

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم:

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد (استادان مشاور):

\*استاد راهنمای خارج از دانشگاه دامغان و استاد(استادان) مشاور باید براساس موضوع ماده ۱۷-۲ (تبصره ۱) و ماده ۱۷-۳ 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