



موسسه آموزش عالی راه دانش

بسمه تعالی

فرم تعیین استاد راهنما دانشجویان ارشد

فرم شماره (۲)

موسسه آموزش عالی غیردولتی- غیر انتفاعی راه دانش بابل

شماره :

تاریخ :

پیوست:

جدول ۱- مشخصات دانشجو

نام خانوادگی:	نام:	شماره دانشجویی:
دانشکده:	رشته تحصیلی:	گرایش:

استاد گرامی جناب آقای دکتر / سرکار خانم دکتر ()
بدین وسیله از جنابعالی درخواست می شود موافقت خود را با پذیرش مسئولیت استاد راهنما در دوره
اعلام فرمائید.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

تاریخ و امضاء:

۱- مدیر محترم کمیته بدینوسیله موافقت خود را با درخواست آقای / خانم () به
عنوان استاد راهنما اعلام می دارم و آخرین وضعیت پایان نامه های تحت راهنمایی اینجانب که هنوز دفاع نشده است
با احتساب این تقاضا به شرح زیر است :

نام و نام خانوادگی استاد راهنما :

تاریخ و امضاء:

آخرین وضعیت پایان نامه های تحت راهنمایی اینجانب که هنوز دفاع نشده است با احتساب این تقاضا به شرح زیر است:

کل	دکتری	دکتری	ارشد	ارشد	ارشد	ارشد	
							ورودی
							تعداد

به عنوان استاد راهنما اعلام می گردد ضمناً اطلاعات مربوط به

بدینوسیله موافقت دانشجو نسبت به معرفی آقای / خانم
تعداد پایان نامه در دست اقدام است راهنما مورد تأیید است.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

تاریخ و امضاء:

ریاست محترم دانشکده
بدینوسیله مراتب تعیین استاد راهنما دانشجوی
استاد راهنما ارسال می گردد.

با مشخصات مندرج در جدول ۱ جهت صدور و ابلاغ

معاون آموزشی و تحصیلات دانشکده

تاریخ و امضاء:

- تذکر آموزشی: ثبت نام دانشجو در نیمسال دوم منوط به ارائه این فرم بوده و قبل از وصول فرم معرفی استاد راهنما ثبت نام از دانشجو تخلف محسوب می گردد و عدم ارائه این فرم توسط دانشجو و تأخیر در ثبت نام، عدم مراجعه تلقی و به منزله انصراف دانشجو از تحصیل است.