



فرم تایید استاد مشاور

احتراماً، اینجانب دانشجوی رشته مقطع ورودی نیمسال
سال تحصیلی-۹..... به شماره دانشجویی جهت تکمیل تحقیقات مربوط به پایان نامه خود تحت
عنوان تقاضای تایید استاد/ اساتید مشاور که مشخصات ایشان در جدول
ذیل آمده است را، دارم.

نام و نام خانوادگی دانشجو
امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی	رشته تحصیلی	آخرین مدرک تحصیلی	مرتبه علمی	دانشگاه/ سازمان محل خدمت	
					استاد مشاور

مدیر محترم گروه
احتراماً، پیرو درخواست دانشجو با آقای/ خانم به عنوان استاد/ اساتید مشاور دانشجوی نامبرده موافقت می گردد.
(ضمناً، رزومه علمی ایشان پیوست این فرم می گردد).

نام و نام خانوادگی استاد راهنما
امضا و تاریخ

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی
با توجه به تایید استاد راهنمای مربوطه و بررسی های به عمل آمده با درخواست دانشجو موافقت می گردد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه
امضا و تاریخ

ضمن بررسی به عمل آمده در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی موسسه مورخ با استاد/ اساتید مشاور پیشنهادی
فوق موافقت می گردد.

نام و نام خانوادگی معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی
امضا و تاریخ