|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **مجموعه فرم های دوره کارشناسی ارشد**«فرم تعيين استاد راهنما» | **شماره:****تاريخ:** |
|  |  |

**اطلاعات دانشجو:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي:** اطلاعات تايپ شود | **شماره دانشجويي:**  | **پذيرش: روزانه شبانه** |
| **رشته تحصیلی:**  | **پژوهشکده:**  | **گروه:**  |
| **آدرس پست الکترونيکي دانشجو:**  | **شماره تلفن همراه دانشجو:**   |

|  |
| --- |
| **استاد گرامي، جناب آقاي /سرکار خانم دکتر نام استاد راهنما تايپ شود****بدینوسیله از جنابعالی درخواست می­شود تا موافقت خود را با پذیرش مسئولیت راهنمایی رساله اینجانب اعلام فرماييد.** |
|  | **نام و نام خانوادگي دانشجو** | **امضا و تاريخ** |
| **مدير محترم گروه ......................................... پژوهشکده........................................................** **بدینوسیله موافقت خویش را با درخواست نامبرده اعلام می­دارم و انجام تمامی وظایف استاد راهنما را متعهد می­گردم.** |
|  | **نام و نام خانوادگي استاد راهنما** | **امضا و تاريخ** |
| **رییس محترم پژوهشکده ........................................****بدینوسیله مراتب تعیین استاد راهنما براي دانشجوي فوق­الذکر تایید مي­گردد.****نام و نام خانوادگی مدير گروه امضاء و تاريخ** |  |
|  |  |
| **مدیر محترم تحصیلات تکمیلی** **بدینوسیله مراتب تعیین استاد راهنما براي دانشجوي فوق­الذکر تایید مي­گردد.** |
|  | **نام و نام خانوادگي رئيس پژوهشکده**  | **امضا و تاريخ** |
|

|  |
| --- |
| **اين فرم در تاريخ ..................................... در پرونده آموزشي دانشجو بايگاني گرديد.** |
| **نام و نام خانوادگي کارمند مسئول واحد آموزش** | **مهر و امضا**  |

 |
|  |
| **تذکرات ضروري:*** **اين فرم بايد در اولين نيمسال تحصيلي دانشجو تکميل شود.**
* **پس از تعيين استاد راهنما، دانشجو موظف است به طور منظم و مستمر با مراجعه به استاد راهنما، موضوع تحقيق خود را مشخص کرده و در پایان نیمسال دوم پروپوزال مصوب خود را به واحد آموزش تحویل نماید.**
 |