|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.** | | | | |