

**دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی**

بخش علوم اعصاب شناختي

فرم پيشنهاد استاد راهنماي پايان نامه دانشجويان کارشناسی ارشد

مشخصات دانشجو:

نام : نام خانوادگي: شماره دانشجويي: رشته: محل اخذ مدرك كارشناسي: تاريخ فارغ التحصيلي دوره كارشناسي: معدل دوره كارشناسي:

اينجانب استادان راهنماي پايان نامه خود را به ترتيب اولويت زير پيشنهاد مي­نمايم.

تاريخ: امضاء:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| اولويت | گرايش | نام استاد |
| **اول** |  |  |
| **دوم** |  |  |
| **سوم** |  |  |

موضوع در جلسه شوراي بخشمورخ مطرح و خانم دكتر/ آقاي دكتر

به عنوان استاد راهنماي ايشان تعيين شدند.

تاريخ: نام و نام خانوادگي رييس بخش: امضاء:

اينجانب دكتر با به عهده گرفتن راهنمايي پايان نامه دانشجوي فوق موافقت كامل دارم.

تاريخ: امضاء: