

فرم درخواست استاد راهنما

(این فرم در بند ۲ صورت جلسه شماره ۴۶۴ شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه به تصویب رسیده و استفاده از آن الزامی است. لازم است جاهای فعال توسط دانشجو تایپ شود)

مدیر محترم گروه آموزشی

سلام علیکم

احتراماً به استحضار می‌رساند اینجانب (نام و نام خانوادگی): شماره دانشجویی: دانشجوی رشته: گرایش: ورودی سال
شماره تلفن: تلفن همراه:

۱	خانم <input type="checkbox"/> آقای <input type="checkbox"/> دکتر	امضای استاد	مورد تقاضا در صورت موافقت و داشتن ظرفیت راهنمایی	تاریخ	/ / ۱
---	--	-------------	--	-------	-------

را به عنوان استاد راهنمای پایان نامه پیشنهاد می‌نماید.

چنانکه ایشان به جهت تکمیل ظرفیت نتوانند پایان نامه اینجانب را راهنمایی نمایند استادان زیر را به ترتیب اولویت معرفی می‌کند تا شورای تحصیلات تکمیلی گروه بر اساس اولویت‌های معرفی شده استاد راهنمای اینجانب را تعیین فرمایند:

۲	خانم <input type="checkbox"/> آقای <input type="checkbox"/> دکتر	
۳	خانم <input type="checkbox"/> آقای <input type="checkbox"/> دکتر	

اینجانب (دانشجو) با اطلاع از اینکه حداکثر تا ۳۱ تیر ماه دومین نیمسال ورود به دانشگاه (ورودی بهمن تا ۳۰ آبان) فرصت تدوین پروپوزال را خواهد داشت، متعهد می‌گردد پس تصویب استاد راهنما تدوین پروپوزال را با هماهنگی استاد راهنما شروع نماید. امضای دانشجو:

تاریخ درخواست (توصیه می‌شود در اولین فرصت پس از ورود به دانشگاه در صورت توافق با استاد راهنمای مورد نظر درخواست خود را به مدیریت محترم گروه تحویل نمایید):

نظر شورای تحصیلات تکمیلی گروه:

با توجه به ظرفیت همکار محترم خانم/ آقای دکتر
های پیشنهادی دانشجو با استاد راهنمایی خانم/ آقای دکتر
با درخواست دانشجو موافقت شد مخالفت شد و به جای ایشان از اولویت
به جهت داشتن ظرفیت موافقت شد.

تاریخ تصویب:

امضای اعضای شورای تحصیلات تکمیلی گروه:

۱ (مدیر گروه): دکتر ۲
دکتر ۳
دکتر ۴
دکتر ۵
دکتر ۶
دکتر ۷

تاریخ آخرین ویرایش ۸۹/۱۰/۲۵

تهیه و تنظیم از مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه تبریز (د.م.ح.رم)