|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HSU_Logo | **بسمه تعالي**  فرم **تعيين استاد راهنما دوره دکتری** |  |
| **استاد گرامي جناب آقاي / سركار خانم**  بدينوسيله از جنابعالي درخواست مي شود موافقت خود را با پذيرش مسئوليت استاد راهنما در دوره دكتري اينجانب دانشجوي رشته به شماره دانشجویی اعلام فرمائيد.  نام و نام خانوادگي دانشجو : امضاء و تاريخ : | | |
| **مدير محترم گروه**  بدينوسيله موافقت خود را با درخواست آقاي/ خانم اعلام مي دارم. ضمناً با توجه به زمينه كار پژوهشي دانشجو همكاري جناب آقاي / سركار خانم به عنوان استاد راهنماي دوم ضروري مي باشد.  نام ونام خانوادگي استاد راهنما : امضا، و تاريخ:  نام ونام خانوادگي استاد راهنماي دوم : امضا، و تاريخ: | | |
| **ریاست محترم دانشكده**  به پيوست صورتجلسه گروه مورخ جهت اطلاع و اقدام لازم ارسال مي گردد.  مدير گروه :  تاريخ و امضاء | | |
| **مدير محترم تحصيلات تكميلي دانشگاه**  بدينوسيله مراتب تعيين استاد ( اساتيد) راهنماي دانشجو آقاي / خانم كه در شوراي تحصيلات تكميلي دانشكده به شماره تاريخ تعيين گرديده است به شرح فوق جهت اطلاع و استفاده ارسال مي گردد.    رئیس دانشكده    تاريخ و امضاء | | |