|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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  |