|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مدیریت تحصیلات تکمیلی** | **فرم انتخاب استاد راهنمای پایان نامه دانشجویان**  **کارشناسی ارشد** | **شناسه: الف/2/1**  **تاریخ :**  **پيوست:** |
| **استاد ارجمند، دکتر .........................**  با سلام و عرض ادب  احتراما اینجانب ................................. دانشجوی کارشناسی‌‌ارشد رشته/ گرايش .............................. به شماره دانشجویی .................................. تمایل دارم پایان‌نامه خود را تحت نظارت و راهنمایی جنابعالی به انجام رسانم. خواهشمند است مراتب موافقت خود را به مدیر محترم گروه اعلام فرمایید.    **نام و نام خانوادگي و امضای دانشجو:**  **تاریخ**: | | |
| **مدیر محترم گروه .............................**  اینجانب ...................................... موافقت خود را برای راهنمایی پایان‌نامه کارشناسی ارشد آقای/ خانم ................................ اعلام می‌نمایم.  **نام و نام خانوادگی و امضای استاد راهنما :**  **تاریخ** : | | |
| **رئیس محترم دانشکده...................................**  با عنایت به موافقت آقای/خانم............................................... به عنوان استاد راهنمای دانشجو، اين درخواست در جلسه شماره................ مورخ....................... شورای گروه بررسی و مورد موافقت قرار گرفت.  **نام و نام خانوادگی و امضاي مدیر گروه:**  **تاریخ :** | | |

**باسمه تعالی**