



بسمه تعالی

فرم تعیین استاد راهنمای تحصیلی

کارشناسی ارشد

واحد علی آباد کتول

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی

رشته و گرایش:

آدرس و شماره تماس ضروری:

نام پدر

شماره دانشجویی:

اینجانب دانشجو خانم/آقای دکتر را بعنوان استاد راهنما در طول دوره تحصیل کارشناسی ارشد خود انتخاب کرده و کلیه امور تحصیلی خود را با ایشان هماهنگ نمایم در غیر اینصورت کلیه مسئولیت ها به عهده اینجانب خواهد بود.

امضاء:

تاریخ:

مشخصات استادراهنما:

اینجانب دارای مرتبه عضو هیئت علمی دانشگاه مسئولیت استادراهنما تحصیلی دانشجوی فوق راتا پایان دوره تحصیلی ایشان زیر نظر گروه تحصیلات تکمیلی تقبل میکنم

نام و نام خانوادگی استادراهنما:

آدرس و شماره تماس:

امضاء:

تاریخ:

نظر گروه تحصیلات تکمیلی:

مدیر گروه:

تاریخ تایید: