|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | بسمه تعالی | فرم شماره 1 |
| **فرم انتخاب استاد راهنمای** پایان نامه **دانشجویان کارشناسی ارشد** | تاریخ: |
| دانشکده: گروه آموزشی: | شماره: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **استاد ارجمند جناب آقای / سرکار خانم دکتر ........................................**  با سلام، احتراماً اینجانب ....................................... دانشجوی مقطع کارشناسیارشد رشته­ی ................................... گروه آموزشی .............................. ورودی سال­تحصیلی ................... به شماره دانشجویی ........................................ تمایل دارم پایان نامه کارشناسیارشد خود را تحت نظارت و راهنمایی جنابعالی به انجام برسانم. خواهشمند است در صورت موافقت، مراتب را به مدیر محترم گروه اعلام فرمایید.  **نام و نام خانوادگی دانشجو:**  **تاریخ و امضاء:** | | | | |
| **مدیر محترم گروه آموزشی ........................**  با سلام، احتراماً اینجانب دکتر ............................................................... موافقت خود را برای راهنمایی پایان نامه کارشناسی ارشد آقای/خانم .......................................... اعلام می­نمایم. | | | | |
| تاریخ و امضاء | دانشگاه محل خدمت | مرتبه علمی | نام و نام خانوادگی | تاریخ و امضاء: |
|  |  |  |  | استاد راهنمای اوّل |
|  |  |  |  | استاد راهنمای دوّم |
|  |  |  |  | استاد مشاور |
| **معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده**  با سلام، احتراماً به استحضار می­رساند درخواست آقای/خانم............................................................. در جلسه­ی مورخ ....................................... شورای گروه مطرح و به شرح ذیل موافقت شد.  استاد راهنمای اوّل**:**  استاد راهنمای دوّم**:**  استاد مشاور **: مدیر گروه:**  **تاریخ و امضاء:** | | | | |
| **مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه**  با سلام احتراماً ضمن ارسال رونوشت صورتجلسه گروه به استحضار می رساندکه موضوع درجلسه مورخ ................. شورایتحصیلات تکمیلی دانشکدهمطرح ومورد موافقت قرارگرفت .  **معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده ...............**  **تاریخ و امضاء:** | | | | |