

فرم انتخاب استاد راهنمای پایان نامه تحصیلی  
دوره های کارشناسی ارشد  
دانشکده پیراپزشکی

مدیر محترم گروه آموزشی:

احتراماً اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... تمایل دارم که پایان نامه خود را در  
ارتباط با موضوع ..... به راهنمایی ..... انجام دهم، خواهشمند است دستور  
فرمایید اقدام لازم مبذول گردد.

امضاء دانشجو

نظر استاد راهنما:

با سلام و احترام

اینجانب ..... موافقت خود را با راهنمایی پایان نامه فوق اعلام می دارم.  
امضاء استاد راهنما

نظر شورای تحصیلات تکمیلی گروه آموزشی:

درخواست دانشجو ..... با موضوع پایان نامه .....  
..... به راهنمایی ..... در تاریخ ..... در  
جلسه شورای تحصیلات تکمیلی گروه مطرح و با توجه به شرایط مندرج در آئین نامه پایان نامه دوره تحصیلات  
تکمیلی مورد موافقت قرار گرفت/ نگرفت.

امضاء مدیر گروه

نظر شورای پژوهشی دانشکده پیراپزشکی:

درخواست دانشجو ..... با موضوع پایان نامه .....  
..... به راهنمایی ..... در تاریخ ..... در  
جلسه شورای پژوهشی مطرح و با توجه به شرایط مندرج در آئین نامه پایان نامه دوره تحصیلات تکمیلی مورد موافقت  
قرار گرفت/ نگرفت.

معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده پیراپزشکی

شماره ثبت:

تاریخ: