



فرم انتخاب استاد راهنما و مشاور

شماره :

تاریخ:

استاد ارجمند جناب آقای / سرکار خانم دکتر

احتراماً اینجانب دانشجوی مقطع رشته ی گرایش ورودی نیمسال سال تحصیلی به شماره دانشجویی تمایل دارم پایان نامه خود را تحت نظارت و راهنمایی جنابعالی به انجام برسانم. در ضمن اعلام می‌دارم که چنین فرمی را به امضاء اساتید دیگری نرسانده‌ام. خواهشمند است در صورت موافقت مراتب رابه مدیر محترم گروه اعلام فرمایید.

نام و نام خانوادگی دانشجو :

تاریخ و امضاء

مدیر محترم گروه آموزشی

احتراماً اینجانب دکتر موافقت خود را برای راهنمایی پایان نامه آقای / خانم اعلام می‌نمایم.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

تاریخ و امضاء

مدیر محترم گروه آموزشی

احتراماً اینجانب دکتر موافقت خود را برای مشاوره پایان نامه آقای / خانم اعلام می‌نمایم.

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

تاریخ و امضاء

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی

احتراماً به استحضار می‌رساند درخواست آقای / خانم بررسی گردید و جناب آقای / سرکار خانم دکتر به عنوان استاد راهنمای و جناب آقای / سرکار خانم دکتر به عنوان استاد مشاور پایان نامه دانشجو انتخاب گردید.

مدیر گروه :

تاریخ و امضاء

کارشناس محترم دانشکده پزشکی

برای آگاهی و درج در پرونده دانشجو.

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی:

تاریخ و امضاء