|  |
| --- |
| **مدیر محترم گروه ...........................**اینجانب ........................ استاد راهنمای پایان نامه/ رساله، آقای/ خانم ......................... به شماره دانشجویی ...................با عنوان رساله " "........................................................................................................................................ ،در نظر دارم از دانش و تخصص جناب آقای/ سرکار خانم دکتر ........................... به‏عنوان استاد راهنمای دوم□ مشاور□، در پیشبرد اهداف پایان نامه□ رساله □ فوق استفاده نمایم.دلیل توجیهی این درخواست:: امضاء و تاریخ:اینجانب ..................... عضو هیات علمی دانشگاه/ پژوهشگاه ...................... در رشته ..................... با همکاری در پایان نامه/ رساله مورد نظر به عنوان استاد راهنمای دوم□ مشاور□، موافق هستم. : امضاء و تاریخ:شماره تماس و پست الکترونیک فعال: |
| **مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم**درخواست فوق در جلسه شورای گروه مورخ ...........................................مطرح گردید و مورد موافقت قرار گرفت/ نگرفت.  مدیر گروه: امضاء و تاریخ: |
| **معاون محترم آموزشی دانشکده علوم** مراتب در جلسه مورخ ..........................شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح گردید و مورد موافقت قرار گرفت/ نگرفت. مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده:امضاء و تاریخ: |
| **رئیس محترم اداره امور خدمات آموزشی و تحصیلات تکمیلی:**اقدامات لازم جهت ثبت در پرونده آموزشی ایشان صورت پذیرد. معاون آموزشی دانشکده علوم : امضاء و تاریخ |