

## فرم اعلام اولویت استاد راهنما

دانشجوی گرامی

لطفا نام اساتید مورد نظر خود جهت انتخاب به عنوان استاد راهنما را به ترتیب اولویت (به تعداد دلخواه) در لیست زیر نوشته به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل نمایید.

با تشکر

سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده مکانیک

گرایش:

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

نوع دوره: روزانه / شبانه

### اساتید پیشنهادی

۱- .....

۲- .....

۳- .....

۴- .....

۵- .....