**فرم تعیین استاد راهنمای دوره دکتری**

**درخواست دانشجو:**

|  |
| --- |
| **سرپرست محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده مکانیک**با سلام احتراما اینجانب ................................................... به شماره دانشجویی ......................... گرایش ..............................ورودی نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ................... که به صورت روزانه/ شبانه پذیرفته شده­ام درخواست دارم جناب آقای / آقایان دکتر ..........................................................................به عنوان استاد راهنمای اینجانب انتخاب گردد.  تاریخ و امضا:شماره تماس: .........................  |
| **تایید استاد/ اساتید راهنما** |
| اینجانب دکتر......................................................... بنا به پیشنهاد دانشجوی فوق، آمادگی خود را جهت مسئولیت راهنمایی رساله دکتری نامبرده به میزان .......................... % اعلام می­دارم.  امضا و تاریخ: .......................................اینجانب دکتر......................................................... بنا به پیشنهاد دانشجوی فوق، آمادگی خود را جهت مسئولیت راهنمایی رساله دکتری نامبرده به میزان .......................... % اعلام می­دارم.  امضا و تاریخ: .....................................اعلام نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

|  |
| --- |
| بنا به رأی جلسه مورخ .......................................... شورا پیشنهاد دانشجو مورد تأیید است.  نام و امضا سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده: ..................................... تاریخ: ................ |

 |