

فرم شماره ۱۸	بسمه تعالی	 دانشگاه هرمزگان مدیریت تحصیلات تکمیلی
شماره: تاریخ:	فرم انتخاب استاد مشاور دانشجوی دکتری	

مدیر محترم گروه.....

باسلام،

احتراما، به استحضار می‌رساند با توجه به تخصص و موافقت (امضای ذیل) جناب آقای / سرکار خانم:

۱-..... عضو هیأت علمی دانشگاه / پژوهشکده

۲-..... عضو هیأت علمی دانشگاه / پژوهشکده

جهت همکاری در انجام رساله دکتری دانشجو به شماره دانشجویی

تحت عنوان:

.....

.....

ایشان را به عنوان استاد/ اساتید مشاور رساله معرفی می‌نمایم. خواهشمند است اقدامات لازم در این خصوص صورت پذیرد.

نام و نام خانوادگی استاد/اساتید راهنما
تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی استاد/ اساتید مشاور
تاریخ و امضا

معاونت محترم آموزشی و پژوهشی دانشکده.....

باسلام،

موضوع در جلسه مورخ شورای گروه مطرح و جناب آقای /سرکار خانم

به عنوان استاد/اساتید مشاور رساله دانشجوی مذکور انتخاب گردیدند

نام و نام خانوادگی مدیر گروه.....
تاریخ/امضا

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

باسلام،

احتراما، موضوع تعیین استاد مشاور دانشجوی مذکور در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده

مورد موافقت قرار گرفت مورد موافقت قرار نگرفت

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده.....
تاریخ/امضاء

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام

لطفا این فرم در پرونده دانشجو بایگانی گردد.

نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه، تاریخ و امضا