

فرم تأیید استاد راهنما مقطع کارشناسی ارشد و PhD

معاون محترم پژوهشی دانشکده پزشکی

با سلام و احترام

اینجانب دانشجوی مقطع روزانه پردیس خودگردان گروه
جهت انجام پروژه پایان نامه خود تمایل دارم از راهنمایی سرکار خانم /جناب آقای دکتر
استاد راهنمای پایان نامه خویش بهره مند شوم .
خواهشمند است دستور فرمائید مطابق ضوابط و مقررات و آئین نامه موجود اقدام مقتضی به عمل آید.

امضاء دانشجو

تاریخ

نظر معاونت پژوهشی دانشکده

با بررسی های به عمل آمده طبق آئین نامه آموزشی: مورد تأیید قرار گرفت مورد تأیید قرار نگرفت

مهر و امضاء معاونت پژوهشی

تاریخ

در صورت نیاز به استاد راهنمای دوم این قسمت تکمیل شود

اینجانب استاد راهنمای پایان نامه دانشجوی فوق الذکر سرکار خانم /جناب آقای دکتر
را به عنوان استاد راهنمای دوم پایان نامه معرفی می کنم علت حضور ایشان در این پایان نامه به شرح زیر است.

امضاء استاد راهنما

تاریخ

نظر معاونت پژوهشی دانشکده

با بررسی های به عمل آمده طبق آئین نامه آموزشی: مورد تأیید قرار گرفت مورد تأیید قرار نگرفت

مهر و امضاء معاونت پژوهشی

تاریخ

مدیر محترم گروه

برگزاری جلسه دفاع از پروپوزال بلامانع است.

مهر و امضاء معاونت پژوهشی