

فرم تقاضای تعیین استاد راهنمای دانشجویان دکتری

شماره فرم:

.....

تاریخ بازنگری:

.....

دبیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام، اینجانب دانشجوی دکتری به شماره دانشجویی تقاضا دارم نسبت به تعیین استاد راهنما با توجه به اولویت های زیر اقدام فرمایید.

نام و نام خانوادگی	
	اولویت ۱
	اولویت ۲
	اولویت ۳

با تشکر

امضا و تاریخ

تقاضای دانشجوی فوق در جلسه کمیته تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ مطرح و جناب آقای/سرکار خانم به عنوان استاد راهنمای ایشان تعیین گردید.

مدیر گروه برق

رونوشت: مدیر محترم اداره آموزش جهت بایگانی در پرونده