

بسمه تعالی

فرم درخواست انتخاب استاد راهنما

مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

اینجانب دانشجوی رشته

به شماره دانشجویی متقاضی اخذ پایان نامه کارشناسی

ارشد با راهنمایی دکتر میباشم.

نام و نام خانوادگی

امضاء

بدینوسیله، با توجه به ظرفیت های موجود، با راهنمایی

توسط دکتر موافقت میگردد.

امضاء