



دانشکده علوم ورزشی و تندرستی

فرم درخواست تعیین استاد راهنما دانشجویان تحصیلات تکمیلی

دوره دکتری دوره کارشناسی ارشد

<p>اینجانب دانشجوی دوره دکتری/کارشناسی ارشد رشته.....</p> <p>به شماره دانشجویی..... تمایل دارم افراد زیر را به ترتیب اولویت به عنوان استاد راهنمای خود انتخاب نمایم.</p> <p>۱.</p> <p>۲.</p> <p>۳.</p> <p>امضا دانشجو تاریخ</p>
<p>اینجانب رضایت خود را جهت راهنمایی آقای /خانم دانشجوی دوره دکتری/کارشناسی ارشد اعلام می نمایم.</p> <p>امضا استاد راهنما تاریخ</p>
<p>مدیر محترم گروه</p> <p>خواهشمند است نسبت به درخواست دانشجو در خصوص انتخاب و تایید استاد راهنما در گروه اقدامات لازم مبذول نمایید.</p> <p>نظر گروه آموزشی:</p> <p>امضا مدیر گروه تاریخ</p>

●● پس از اعلام نظر نهایی گروه مربوطه و ثبت در صورت جلسه گروه و تایید شورای آموزشی تحصیلات تکمیلی دانشکده این درخواست معتبر می باشد.

مهلت رایحه این فرم برای دانشجویان کارشناسی ارشد تا پایان اردیبهشت ماه نیمسال دوم است.

مهلت رایحه این فرم برای دانشجویان دکتر تا پایان نیمسال سوم است.