



بسم تعالی



فرم شماره ۹

مراجعه دانشجویان دکتری تخصصی به اساتید راهنما

محل امضاء استاد	تاریخ مراجعه	نام و نام خانوادگی اساتید راهنما (به ترتیب حروف الفبا)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

دانشجوی گرامی! لطفاً به ترتیب اولویت اساتید راهنمای خود را با توجه به زمینه پژوهشی اساتید محترم راهنما اعلام نمایید و پس از تکمیل، آن را به تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل دهید.

نام نام خانوادگی دانشجو:

تاریخ و امضاء:



بسمتای



فرم شماره ۱۰

اولویت بندی دانشجویان توسط اساتید راهنما

### همکار گرامی!

لطفا اولویت انتخابی خود را در خصوص دانشجویان دکتری روزانه - نوبت دوم / پردیس ۲ مراجعه کننده در ستون مربوطه درج نموده و به گروه مربوطه اعلام فرمایید.

اولویت تخصیص داده شده	تاریخ مراجعه	دوره دانشجوی (روزانه - نوبت دوم / پردیس ۲)	نام و نام خانوادگی دانشجو (به ترتیب الفبا)

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء: