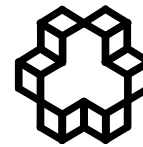


بسمه تعالی



دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی

تاریخ :
شماره :
پیوست :

فرم شماره ۱ تعیین استاد راهنما

استاد گرامی جناب آقای/سرکار خانم

بدینوسیله از جنابعالی درخواست می شود موافقت خود را با پذیرش مسئولیت استاد راهنما، در دوره دکتری اینجانب
دانشجوی رشته
ورودی سال تحصیلی
اعلام فرمائید.

نام و نام خانوادگی دانشجو:
امضاء و تاریخ:

مدیر محترم گروه

اعلام می دارم. ضمناً باتوجه به زمینه کار
بعنوان استاد راهنمای دوم ضروری می باشد.
نام و نام خانوادگی استاد راهنما:
امضاء و تاریخ:

بدینوسیله موافقت خود را با درخواست آقای/خانم
پژوهشی دانشجو، همکاری جناب آقای/سرکار خانم

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم:
امضاء و تاریخ:

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

به پیوست صورتجلسه گروه
مورخ
جهت اطلاع و اقدام لازم ارسال می گردد.
مدیر گروه:
امضاء و تاریخ:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

بدینوسیله مراتب تعیین استاد (اساتید) راهنمای دانشجو آقای/خانم
تکمیلی دانشکده به شماره
تاریخ
تعیین گردیده است به شرح فوق جهت اطلاع و استفاده
ارسال می گردد.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:
امضاء و تاریخ: