

فرم تعیین استاد راهنما

دانشجوی گرامی

با سلام ،

خواهشمند است اطلاعات فرم را تکمیل و به تحصیلات
تکمیلی دانشکده ارائه فرمایید.

نام و نام خانوادگی دانشجو :

.....

شماره دانشجویی :

تاریخ: امضاء دانشجو :

.....

موضوع:

استاد راهنمای اول

.....:

امضاء:

استاد راهنمای دوم :

.....

امضاء: