



به نام خدا

شماره:

تاریخ:

فرم درخواست تغییر استاد راهنمای دانشجویان دکتری

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام

با توجه به مصوبه گروه مورخ

دانشجوی دکتری به شماره دانشجویی گرایش

خانم/آقای به خانم/آقای

موافقت می شود.

نام و نام خانوادگی استاد/استادان راهنمای قبلی: نام و نام خانوادگی استاد/استادان راهنمای جدید:

.....
.....

امضای مدیر گروه:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام

با توجه به موافقت گروه مربوطه و استادان محترم راهنما خواهشمند است دستور بررسی صادر فرمایید.

امضای معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

با توجه به ظرفیت‌های خالی استادان محترم، بلامانع است.

امضای مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

امضای کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

نسخه اصلی: درج در پرونده

تصویر: ارسال به دانشکده