

فرم درخواست تغییر نام استاد راهنما دانشجوی تحصیلات تکمیلی

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
رشته تحصیلی:	مقطع تحصیلی:
تاریخ شروع به تحصیل:	تاریخ تصویب پیشنهاد پایان نامه:
نام استاد راهنمای فعلی:	درصد پیشرفت (حق التحقیق):

شرایط تغییر استاد راهنما

۱- صورت جلسه موافقت شورای گروه و شورای آموزشی - پژوهشی دانشکده

۲- موافقت استاد راهنمای جدید مبنی بر دریافت باقیمانده درصد پیشرفت (حق التحقیق)

استاد راهنمای جدید

اینجانب باتوجه به شرایط فوق الذکر هدایت و راهنمایی پایان نامه دانشجو را می پذیرم.

امضاء

تاریخ

گروه

تغییر استاد راهنمای دانشجو در جلسه شورای گروه در تاریخ به تصویب رسید.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

امضاء

تاریخ

دانشکده

تغییر استاد راهنمای دانشجو در جلسه شورای آموزشی - پژوهشی دانشکده در تاریخ به تصویب رسید.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده:

امضاء

تاریخ