

فرم تعیین استاد راهنما برای دانشجویان کارشناسی ارشد

لطفاً توجه فرمایید:

تاریخ تحویل این فرم به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده تا 15 مهر ماه هر سال برای دانشجویان ورودی نیمسال اول هر دوره و تا 15 دی ماه هر سال برای دانشجویان ورودی نیمسال دوم هر دوره می باشد .

از: دانشجوی کارشناسی ارشد

به: معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده فیزیک

اینجانب..... به شماره دانشجویی..... قصد گذراندن پروژه دوره کارشناسی ارشد فیزیک را در این ترم.....
تحصیلی دارم و متقاضی تحقیق و تدوین پروژه کارشناسی ارشد فیزیک با خانم/آقای دکتر..... در زمینه.....
..... میباشم.

امضاء دانشجوی کارشناسی ارشد:..... تاریخ:.....

از: استاد راهنمای دانشجو

به: معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده فیزیک

بدینوسیله به اطلاع میرسانم که خانم / آقای..... به شماره دانشجویی..... قصد گذراندن دوره تحقیقاتی خود را با اینجانب دارد. با فرض اینکه عملکرد تحصیلی دانشجو در ترمهای آتی تحصیلی تا زمان تحویل پروژه مورد رضایت اینجانب باشد، متعهد میشوم که هدایت پروژه تحقیقاتی ایشان را بپذیرم.
همچنین تعهد می نمایم که در صورت نارضایتی از عملکرد دانشجو مراتب را در اولین فرصت کتبا به اطلاع تحصیلات تکمیلی دانشکده فیزیک برسانم تا دانشجو مهلت کافی تا قبل از تحویل پروژه برای مذاکره با دیگر همکاران را داشته باشد و هیچگونه اشکال آموزشی برای وی رخ ندهد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:..... امضاء استاد راهنما:.....

نام و نام خانوادگی استادهمکار(در صورت وجود):.....

تاریخ:.....

تاریخ تحویل فرم:

این فرم در تاریخ..... به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل داده شد.

نام و نام خانوادگی مسئول دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده:.....

امضاء:.....

نظر کمیته تحصیلات تکمیلی دانشکده فیزیک:

در خواست فوق در تاریخ..... در کمیته تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح شد و مورد موافقت/ مخالفت کمیته قرار گرفت.

امضاء

معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده فیزیک

تاریخ