



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
دانشکده داروسازی

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید بهشتی
دانشکده داروسازی
معاونت پژوهشی

فرم درخواست تغییر استاد

راهنما /

مشاور (افزودن یا حذف) بعد از تصویب پایان نامه دوره دکتری داروسازی (کد 98-3)

خواهشمند است درخواست ذیل را تکمیل فرمایید.

اینجانب استاد راهنمای اول پایان نامه آقای / خانم با شماره ثبت پایان نامه
درخواست افزودن / حذف آقای / خانم را به عنوان استاد راهنما / مشاور
و آقای / خانم را به عنوان استاد راهنما / مشاور این پایان نامه دارم.

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول

امضاء تاریخ

اساتید راهنما / مشاور پیشنهادی: لطفاً فرم ذیل را تکمیل فرمایید.	
نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی استاد راهنما / مشاور:
سمت پیشنهادی در پایان نامه:	سمت پیشنهادی در پایان نامه:
مرتبه دانشگاهی:	مرتبه دانشگاهی:
محل خدمت:	محل خدمت:
امضاء و تاریخ:	امضاء و تاریخ:

این قسمت توسط امور پژوهشی دانشکده تکمیل میگردد.	
تعداد پایان نامه مصوب دفاع با ذکر	تعداد پایان نامه مصوب دفاع شده مستقل
تعداد اساتید راهنمای پایان نامه ها	نام استاد پیشنهادی
1.	
2.	

درخواست فوق در جلسه شورای پژوهشی دانشکده مورخ مطرح و مورد موافقت / مخالفت قرار گرفت.
توضیحات:
امضاء معاون پژوهشی دانشکده