

فرم تغییر یا انصراف استاد راهنما

این قسمت توسط دانشجو تکمیل می گردد:

احتراما، اینجانب _____ دانشجوی مقطع _____ رشته _____ در خواست تغییر استاد راهنما به دلیل _____
_____ از سرکار خانم/ جناب آقای دکتر _____ به سرکار خانم/جناب آقای دکتر _____ را دارم. _____
در صورت تصویب نهایی پروپوزال، دانشجوی کارشناسی ارشد تا ۳ ماه و دانشجوی دکتری تا ۶ ماه بعد از تغییر استاد اجازه دفاع از رساله یا پایان نامه
را نخواهد داشت.
(فایل پروپوزال با اصلاحات مورد نظر باید ضمیمه باشد)

امضای دانشجو و تاریخ:

شماره تماس:

این قسمت توسط استاد راهنمای قبل تکمیل می گردد.

اینجانب دکتر _____ انصراف خود را از راهنمایی خانم/آقای _____ دانشجوی مقطع _____ رشته _____ اعلام
نموده و ادامه همکاری دانشجو با استاد راهنمای دیگری با موضوع قبلی از نظر اینجانب بلامانع می باشد.

امضای استاد راهنمای قبل و تاریخ:

شماره تماس:

این قسمت توسط استاد راهنمای جدید تکمیل می گردد.

اینجانب دکتر _____ راهنمایی خانم/آقای _____ دانشجوی مقطع _____ با موضوع _____
_____ را میپذیرم.

امضای استاد راهنمای جدید و تاریخ:

شماره تماس:

این قسمت توسط استاد مشاور تکمیل می گردد: (در صورت داشتن استاد مشاور این قسمت تکمیل شود)

اینجانب دکتر _____ مشاوره خانم/آقای _____ را با توجه به راهنمایی سرکار خانم/جناب آقای دکتر _____
_____ می پذیرم.

امضای استاد مشاور و تاریخ:

شماره تماس:

وضعیت پروپوزال در سیستم :

- ☐ پروپوزالی در سیستم آپلود نشده است و فقط نام استاد راهنما در سیستم ثبت گردیده است.
- ☐ پروپوزال در سیستم آپلود و به تایید استاد راهنما رسیده است.
- ☐ پروپوزال در شورای پژوهش واحد در حال بررسی می باشد.
- ☐ پروپوزال در تاریخ _____ در شورای پژوهش دانشکده تصویب و به تایید شورای پژوهش واحد رسیده است.

تایید و نظر مدیر گروه:

تایید و نظر مدیر پژوهش:

تایید و نظر ریاست دانشکده :