


فرم شماره ۱۷	بسمه تعالی	 دانشگاه هرمزگان مدیریت تحصیلات تکمیلی
شماره:	فرم انتخاب استاد راهنمای دانشجوی دکتری	

مدیر محترم گروه:

با سلام، احتراماً اینجانب به شماره دانشجویی، مقطع دکتری رشته گرایش، ورودی نیمسال اول ○ نیمسال دوم ○ سال تحصیلی بدین وسیله درخواست می‌نمایم که موضوع رساله دکتری خود را با راهنمایی سرکار خانم/ آقای دکتری انتخاب نموده و آن را به انجام برسانم.

نام و نام خانوادگی دانشجو، تاریخ و امضا

مدیر محترم گروه:

با سلام
احتراماً اینجانب دکتر موافقت خود را برای راهنمایی رساله دکتری آقای/خانم به شماره دانشجویی اعلام می‌نمایم. ضمناً با توجه به زمینه پژوهشی کار دانشجو، همکاری جناب آقای / سرکارخانم دکتر را به عنوان استاد راهنمای دوم پیشنهاد می‌نمایم.

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول
تاریخ/ امضاء

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم
تاریخ/ امضاء

معاونت محترم آموزشی و پژوهشی دانشکده

باسلام،
احتراماً، به استحضار می‌رساند درخواست آقا/ خانم در جلسه مورخ گروه مطرح و جناب آقای /سرکارخانم دکتر به عنوان استاد راهنمای اول و جناب آقای / سرکارخانم دکتر به عنوان استاد راهنمای دوم رساله دکتری دانشجو پیشنهاد می‌شوند. خواهشمند است در این خصوص اقدامات لازم صورت پذیرد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه، تاریخ/امضا

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

باسلام،
احتراماً، موضوع تعیین استاد راهنمای دانشجوی مذکور در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و جناب آقای/سرکارخانم دکتر به عنوان استاد راهنمای اول و جناب آقای/سرکارخانم دکتر به عنوان استاد راهنمای دوم رساله دکتری دانشجو انتخاب گردیدند.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده.....
تاریخ/امضاء

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام، لطفاً این فرم در پرونده دانشجو بایگانی گردد.

نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه
تاریخ و امضا