



دانشگاه گیلان

باسمه تعالی

(فرم شماره ۱)

### فرم انتخاب استاد راهنمای دانشجویان دکتری

رئیس محترم بخش .....

با سلام و احترام، اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... با گرایش ..... ورودی نیمسال ..... سال تحصیلی ..... با اطلاع از آیین نامه آموزشی و پژوهشی دوره دکتری مایلم با استاد (اساتید) زیر رساله خود را در نیمسال ..... سال تحصیلی ..... در زمینه تخصصی ..... اخذ نمایم. خواهشمند است برابر ضوابط موجود موافقت بخش را اعلام نمائید.

دروس گذرانده شده

۱- ..... به ارزش ..... واحد

۲- ..... به ارزش ..... واحد

۳- ..... به ارزش ..... واحد

۴- ..... به ارزش ..... واحد

نام و نام خانوادگی دانشجو: .....

تاریخ و امضاء:

رئیس محترم بخش .....

بدینوسیله اینجانب ..... عضو هیأت علمی ..... بخش ..... با مرتبه ..... با رعایت مفاد آیین نامه دوره دکتری و ضوابط مربوط به ظرفیت پذیرش پایان نامه کارشناسی ارشد و رساله دکتری، موافقت خود را با راهنمایی رساله دکتری دانشجوی دکتری با مشخصات درج شده در جدول فوق اعلام می دارم. ضمناً به اطلاع می رساند در تاریخ امضاء این فرم اینجانب استاد راهنمای دانشجویان زیر می باشم.

کارشناسی ارشد: .....

دکتری: .....

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

تاریخ و امضاء:

رئیس محترم بخش .....

بدینوسیله اینجانب ..... عضو هیأت علمی ..... بخش ..... با مرتبه ..... با رعایت مفاد آیین نامه دوره دکتری و ضوابط مربوط به ظرفیت پذیرش پایان نامه کارشناسی ارشد و رساله دکتری، موافقت خود را با راهنمایی رساله دکتری دانشجوی دکتری با مشخصات درج شده در جدول فوق اعلام می دارم. ضمناً به اطلاع می رساند در تاریخ امضاء این فرم اینجانب استاد راهنمای دانشجویان زیر می باشم.

کارشناسی ارشد: .....

دکتری: .....

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

تاریخ و امضاء:

(ادامه فرج شماره ۱)

معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشکده .....

با سلام و احترام، به استناد مفاد آیین نامه های موجود و مصوبات شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده و با عنایت به پیشنهاد آقای/خانم ..... دانشجوی دکتری رشته ..... گرایش ..... انتخاب همکاران محترم آقای/خانم ..... به عنوان استاد راهنمای رساله دکتری نامبرده در جلسه مورخ ..... شورای تحصیلات تکمیلی بخش ..... از نظر بخش بلامانع است، خواهشمند است موضوع را در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و این بخش را از نتیجه مطلع فرمائید.

نام و نام خانوادگی رئیس بخش: .....

تاریخ و امضاء:

رئیس محترم بخش .....

با سلام و احترام ، موضوع در جلسه مورخ ..... شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و به شرح زیر اعلام نظر شد.

موافقت می شود

به دلیل ..... موافقت بعمل نیامد، مجدداً پیشنهاد جدید ارائه گردد.

لطفاً به استاد راهنما و دانشجو اعلام فرمایید.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده:

تاریخ و امضاء: