**فرم تعیین استاد راهنمای داوطلبین آزمون دکتری**

**جهت اخذ پذیرش استاد**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | مربوط به دانشجو |  |
| **استاد محترم جناب آقای دکتر**  با سلام و احترام  بدینوسیله از جنابعالی درخواست می شود موافقت خود را، در صورت اعلام پذیرش نهایی توسط اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه، با قبول مسئولیت استاد راهنما در دوره دکتری اینجانب........................................... در چارچوب قوانین و مقررات آموزشی دانشگاه تأیید بفرمایید. زمینه پیشنهادی تحقیقاتی به شرح زیر است:  .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  نوع پذیرش: □ بدون آزمون □ روزانه □ نوبت دوم □ دوره بین­الملل  امضاء دانشجو | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | مربوط به استاد |  |
| **معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسی صنایع و سیستم های مدیریت**  با سلام و احترام   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | در صورت اعلام پذیرش نهایی توسط اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه، موافقت خود را با پذیرش دانشجو | | | □ بطور کامل | | | □ بطور مشترک | | | از ظرفیت | | □ آزاد | اعلام می نمایم. | | | □ نوبت دوم /بین الملل |   امضا استاد راهنما | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | مربوط به مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده |  |
| تعیین استاد راهنمای دانشجو مورد تایید است.  مهر دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده | | |