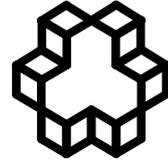


بسمه تعالی



دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی

تاریخ :
شماره :
پیوست :

فرم شماره ۱ تعیین استاد راهنما

استاد گرامی جناب آقای/سرکار خانم

بدینوسیله از جنابعالی درخواست می شود موافقت خود را با پذیرش مسئولیت استاد راهنما در دوره دکتری اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی اعلام فرمائید.
نام و نام خانوادگی دانشجو: امضاء و تاریخ :

مدیر محترم گروه

بدینوسیله موافقت خود را با درخواست آقای/خانم اعلام می دارم. ضمناً باتوجه به زمینه کار پژوهشی دانشجو همکاری جناب آقای/سرکار خانم راهنمای دوم ضروری می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء و تاریخ :

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم: امضاء و تاریخ :

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

به پیوست صورتجلسه گروه مورخ جهت اطلاع و اقدام لازم ارسال می گردد.
مدیر گروه :
تاریخ و امضاء

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

بدینوسیله مراتب تعیین استاد (اساتید) راهنمای دانشجو آقای/خانم که در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده به شماره تاریخ تعیین گردیده است به شرح فوق جهت اطلاع و استفاده ارسال می گردد.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ و امضاء: