

اینجانب دانشجوی کارشناسی ارشد رشته گرایش
به شماره دانشجویی تقاضا دارم سرکار خانم/جناب آقای دکتر
به عنوان استاد راهنمای اینجانب تعیین شوند.

امضاء و تاریخ

به مدیر گروه

اینجانب دکتر موافقت خود را با این تقاضا اعلام می‌کنم.

امضاء و تاریخ

به رئیس دانشکده

مراتب مورد بررسی و تأیید قرار گرفت.

مدیر گروه: مهر و امضا:

به مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

مراتب مورد بررسی و تأیید قرار گرفت.

رئیس دانشکده: مهر و امضا:

به آموزش تحصیلات تکمیلی دانشگاه

خواهشمند است درخواست دانشجوی مذکور را از لحاظ ظرفیت اعلام شده دانشکده، قوانین و آیین نامه‌های مربوطه بررسی و در صورت عدم مغایرت، جهت ثبت اقدام فرمایید.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه مهر و امضا:

بررسی و ثبت گردید.

آموزش تحصیلات تکمیلی دانشگاه مهر و امضا: