

فرم 414

بسمه تعالی

**تعیین استاد راهنمای رساله دکتری**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی:  | شماره دانشجویی:  | روزانه/ بورسیه/ نوبت دوم | رشته تحصیلی: | گروه آموزشی: | امضاء و تاریخ:  |  مهلت انجام: قبل از شروع نیم­سال اول تحصیلی دانشجو |
| **موضوع کلی رساله:**  | فارسی: |
| انتخاب واحد در نیم­سال­ انجام شده است. تاییدیه معاونت محترم پشتیبانی دانشگاه در مورد دانشجویان بورسیه و نوبت دوم موجود است.  |  |
| وضعیت تحصیلی عادی است.  |  |
| شماره و تاریخ نامه مرخصی تحصیلی مصوب دانشگاه: |  |
| شماره و تاریخ نامه مصوبات کمیسیون موارد خاص: |  |
|  |  |
|  |  |
| بررسی پرونده تحصیلی نامبرده انجام شد.اقدام برای تعین استاد راهنما از نظر آموزشی بلامانع است.1. **کارشناس آموزش دانشکده:**

نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ: |  |
| کارشناسان محترم: از علامت  برای کلیه موارد مورد تایید و از علامت **–** برای موارد نقص، کمبود، عدم تطابق و یا عدم وجود استفاده فرمایید. | **1** |
| تایید استاد راهنما: دیگر دانشجویان جدید دکترای تحت راهنمایی در نیم­سال تحصیلی پیش­رو:

| نام و نام خانوادگی دانشجو | شماره دانشجویی | انفرادی/ مشترک (درصد) | سهمیه آزاد |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| نام و نام خانوادگی دانشجو | شماره دانشجویی | انفرادی/ مشترک (درصد) | سهمیه/ ...  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
|  | انفرادی/ مشترک (درصد) | سهمیه |
| تعداد دانشجویان جاری تحت راهنمایی |  |  |

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:دکتر تاریخامضاء | موافقت استاد راهنما با پیشنهاد دانشجو توسط اعضای تخصصی گروه به تصویب رسید.**نام و نام خانوادگی مدیرگروه آموزشی:** امضاء و تاریخ: **نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده:** امضاء و تاریخ:تصویر: مدیر گروه محترم اصل: بایگانی در پرونده دانشجو  تاریخ و شماره دبیرخانه دانشکده: |
| - در این مرحله مشخص کردن نام استاد راهنمای دوم و استاد/ اساتید مشاور ضروری نیست. |  |