

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  تاریخ  امضاء | | | | 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. | | | |  |