

فرم تعیین استاد راهنما برای دانشجویان دکتری ترم ۲

لطفا توجه فرمایید:

تاریخ تحویل این فرم به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده تا ۱۵ دی ماه هر سال برای دانشجویان ورودی نیمسال اول هر دوره و تا ۱۵ مهرماه هر سال برای دانشجویان ورودی نیمسال دوم هر دوره می باشد.

از: دانشجوی دکتری

به: معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده فیزیک

اینجانب به شماره دانشجویی قصد گذراندن امتحان جامع دوره دکتری فیزیک را در ترم تحصیلی دارم و متقاضی تحقیق و تدوین رساله دکترای فیزیک با خانم/آقای دکتر در زمینه می باشم.
امضاء دانشجوی دکتری: تاریخ:

از: استاد راهنمای دانشجوی

به: معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده فیزیک

بدینوسیله به اطلاع می رسانم که خانم/آقای به شماره دانشجویی قصد گذراندن دوره تحقیقاتی خود را با اینجانب دارد. با فرض اینکه عملکرد تحصیلی دانشجو در ترمهای آتی تحصیلی تا زمان امتحان جامع مورد رضایت اینجانب باشد، متعهد می شوم که هدایت پروژه تحقیقاتی ایشان را بپذیرم. همچنین تعهد می نمایم که در صورت نارضایتی از عملکرد دانشجو مراتب در اولین فرصت کتباً به اطلاع تحصیلات تکمیلی دانشکده فیزیک برسانم تا دانشجو مهلت کافی تا قبل از امتحان جامع دکتری برای مذاکره با دیگر همکاران را داشته باشد و هیچگونه اشکال آموزشی برای وی رخ ندهد.
نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء استاد راهنما:
نام و نام خانوادگی استاد همکار(در صورت وجود): تاریخ:

تاریخ تحویل فرم:

این فرم در تاریخ به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل داده شد.
نام و نام خانوادگی مسئول دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده: امضاء:

نظر کمیته تحصیلات تکمیلی دانشکده فیزیک:

درخواست فوق در تاریخ در کمیته تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح شد و مورد موافقت/مخالفت کمیته قرار گرفت.

امضاء

معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده فیزیک

تاریخ