



فرم تعیین استاد راهنمای پایان نامه کارشناسی ارشد

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

دانشکده پرستاری و مامایی

استاد گرامی جناب آقای / سرکار خانم.....

بدینوسیله از جنابعالی درخواست می شود موافقت خود را با پذیرش مسوولیت استاد راهنما پایان نامه دوره کارشناسی ارشد اینجانب
.....دانشجوی رشتهورودی سالبا عنواناعلام فرمائید.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء و تاریخ:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی.....

بدینوسیله موافقت خود را با درخواست آقای / خانم جهت پذیرش مسوولیت استاد راهنمای پایان نامه نامبرده با
موضوع..... اعلام میدارم. ضمنا با توجه به زمینه کار پژوهشی
دانشجو، جناب آقای / سرکار خانم..... بعنوان استاد راهنمای دوم پایان نامه معرفی می گردند . فرم تکمیل شده
پروپوزال پایان نامه فوق جهت بررسی و تصویب شورای تحصیلات تکمیلی ضمیمه است.

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم:

امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضاء و تاریخ

نظر شورای تحصیلات تکمیلی:

درخواست استاد راهنما سرکار خانم / جناب آقایدر جلسه شورای تحصیلات تکمیلی

مورد موافقت قرار گرفت مورخ..... مطرح گردید. مورد موافقت قرار گرفت

دلایل عدم موافقت:

امضا مدیر تحصیلات تکمیلی

تاریخ