


کد مدرک و شماره بازنگری: <b>AE-FR-001/01</b>	<b>فرم مخصوص استاد راهنما</b>	 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی تهران دانشکده پرستاری و مامایی
---	-------------------------------	--

استاد ارجمند سرکار خانم / جناب آقای دکتر .....

خواهشمند است با درخواست استاد راهنمایی پایان نامه اینجانب ..... دانشجوی دوره ارشد /  
دکتری PhD رشته ..... به شماره دانشجویی ..... موافقت نمایید.

امضاء دانشجو

تاریخ

**نظر استاد راهنما:**

راهنمایی خانم / آقای ..... را می پذیرم .

PhD

کارشناسی ارشد. کارشناسی می کنم. تعداد پایان نامه ورساله هایی راکه در زمان حال راهنمایی می کنم.

**علائق پژوهشی:**

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

امضاء استاد راهنما

تاریخ

**نظر گروه:**

درخواست استاد راهنمایی سرکار خانم / آقای ..... در جلسه مورخ ..... گروه مطرح ومورد موافقت  
قرار گرفت. (ضمنا صورت جلسه پیوست است)

امضاء مدیر گروه

**نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:**

در جلسه شماره ..... مورخ ..... مطرح گردید و مورد موافقت قرار گرفت / نگرفت .

امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

❖ یادآور می شود تکمیل تمام قسمتهای مشخص شده الزامی و در صورت عدم تکمیل کامل فرم از پذیرفتن آن معذوریم.