

کد مدرک و شماره بازنگری: AE-FR-002/01	فرم مخصوص اساتید مشاور	 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران دانشکده پرستاری و مامایی
---	-------------------------------	---

همکار ارجمند : سرکار خانم / جناب آقای

بدینوسیله از جنابعالی / سرکار عالی دعوت می گردد تا به عنوان استاد مشاور / استاد مشاور آمار پایان نامه دانشجوی آقا/ خانم با گرایش که تحت عنوان

.....
می باشد ، قبول همکاری فرمائید.

میزان واحد استاد مشاور : (درج میزان واحد برای اساتید داخلی الزامی است) با تشکر استاد راهنما

بدینوسیله اینجانب :

نام و نام خانوادگی :

رشته اصلی تحصیلی :

درجه دانشگاهی :

دانشگاه یا موسسه عالی محل تحقیق یا تدریس :

دانشگاه و کشور محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی :

تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی :

موافقت خود را به عنوان استاد مشاور پایان نامه دانشجوی.....تحت

عنوان.....

.....

نام و امضاء استاد مشاور :

اعلام می دارم

شورای تحصیلات تکمیلی:

در جلسه شماره مورخ مطرح گردید و مورد موافقت قرار گرفت

قرار نگرفت

امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ :