


<p>کد مدرک و شماره بازنگری: <b>AE-FR-089/00</b></p>	<p><b>فرم مخصوص استاد راهنمای مشترک</b></p>	 <p>دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی تهران دانشکده پرستاری و مامایی</p>
---	---	---

**همکار ارجمند: سرکار خانم / جناب آقای:**

بدینوسیله از جنابعالی / سرکار عالی دعوت می گردد راهنمایی مشترک پایان نامه آقا/ خانم .....  
دوره ..... به شماره دانشجویی ..... و با عنوان : .....  
دانشجوی دکتری

پرستاری / بهداشت باروری را تقبل فرمایید.

میزان واحد استاد راهنمای دوم : ..... (درج میزان واحد برای اساتید داخلی الزامی است)

با تشکر

تاریخ و امضاء استاد راهنما اول

بدینوسیله اینجانب : .....

رشته اصلی تحصیلی: .....  
درجه دانشگاهی :

دانشگاه یا موسسه عالی محل تحقیق یا تدریس :

موافقت خود را به عنوان استاد راهنمای دوم پایان نامه ، خانم / آقای .....  
دانشجوی دکتری پرستاری / بهداشت باروری اعلام میدارم.

**علائق پژوهشی:**

- ..... ۱.
  - ..... ۲.
  - ..... ۳.
  - ..... ۴.
  - ..... ۵.
- تاریخ و امضاء  
استاد راهنمای مشترک

**نظر گروه:**

در خواست استاد راهنمایی سرکار خانم / آقای ..... در جلسه مورخ ..... گروه مطرح و مورد موافقت  
قرار گرفت. (ضمناً 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**