|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| كد مدرك و شماره بازنگري: **AE-FR-002/02** | فرم مخصوص اساتید مشاور | دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي‌،درماني تهراندانشكده پرستاري ومامايي  |

بسمه تعالی

همکار ارجمند : سرکار خانم / جناب آقای

بدینوسیله از جنابعالی /سرکار عالی دعوت می گردد تا به عنوان استاد مشاور / استاد مشاور آمار پایان نامه دانشجو 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 ونام خانوادگی :

رشته اصلی تحصیلی :

درجه دانشگاهی :

دانشگاه یا موسسه عالی محل تحقیق یا تدریس :

دانشگاه وکشور محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی :

تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی :

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

عنوان....................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

اعلام می دارم نام وامضاء استاد مشاور :

شورای تحصیلات تکمیلی:

در جلسه شماره ............................... مورخ .......................... مطرح گردید ومورد موافقت قرار گرفت

قرار نگرفت

امضاء سرپرست امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی