|  |
| --- |
| **استاد بزرگوار جناب آقای / سرکار خانم دکتر** .............................................احترامأ اینجانب خانم/آقای .......................................... دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد به شماره دانشجویی ............................... رشته‌ی ........................................... گرایش............................... ورودی نیمسال .................... سال تحصیلی ................... تمایل دارم پایان نامه کارشناسی ارشد خود را تحت نظارت و راهنمایی جنابعالی به انجام برسانم. **نام و نام خانوادگی دانشجو :** **تاریخ و امضاء**  |
| **مدیر محترم گروه آموزشی**.............................................احترامأ اینجانب دکتر ......................................................... موافقت خود را برای راهنمایی پایان نامه‌ی کارشناسی ارشد آقای / خانم .................................................. اعلام می‌نمایم. **نام و نام خانوادگی استاد راهنما:** **تاریخ و امضاء**  |
| **مدیر محترم گروه آموزشی**.............................................احتراما به اطلاع می رساند، در خواست دانشجو مبنی بر انتخاب جناب آقای/ سرکار خانم دکتر ...................................... به عنوان استاد راهنما بررسی و با در خواست دانشجو موافقت می گردد. **کارشناس تحصیلات تکمیلی:** **تاریخ و امضاء**  |
| **مدیر محترم گروه آموزشی**.............................................احترامأ اینجانب دکتر .............................................................. موافقت خود را برای مشاوره پایان نامه‌ی کارشناسی ارشد آقای / خانم .................................................. اعلام می‌نمایم. **نام و نام خانوادگی استاد مشاور:** **تاریخ و امضاء**  |
|  **مدیر محترم گروه آموزشی**.............................................احتراما به اطلاع می رساند، دانشجوی فوق در تاریخ --/--/---- با این واحد تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی به این دانشگاه ندارد. **امور مالی:** **تاریخ و امضاء**  |
| **کارشناس محترم تحصيلات تکميلی**احترامأ به استحضار می‌رساند با درخواست آقای / خانم .............................................. مبنی بر انتخاب جناب آقای / سرکار خانم دکتر ............................................................... به عنوان استاد راهنما و جناب آقای / سرکار خانم دکتر ......................................................... به عنوان استاد مشاور پایان نامه کارشناسی ارشد دانشجو موافقت می گردد. **مدیر گروه :** **تاریخ و امضاء**  |