|  |
| --- |
| **درخواست دانشجو** |
| 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 آقا / خانم ............................................. به انجام برسانم.  **نام و نام خانوادگی دانشجو :**  **تاریخ و امضاء** |
| **تاییدیه استاد راهنما** |
| اینجانب دکتر .................................................، استادیار ⃞ / دانشیار ⃞ / استاد ⃞ دانشگاه ........................................... موافقت خود را برای راهنمایی پایان نامه‌ی کارشناسی ارشد آقای / خانم .................................................. اعلام می‌نمایم.  ضمنا استاد مشاور نیاز می باشد ⃞ نمی باشد ⃞  **نام و نام خانوادگی استاد راهنما:**  **تاریخ و امضاء** |
| **تاییدیه کارشناس تحصیلات تکمیلی** |
| 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** |
| **تاییدیه استاد مشاور** |
| اینجانب دکتر ................................................، استادیار ⃞ / دانشیار ⃞ / استاد ⃞ دانشگاه ........................................... موافقت خود را برای مشاوره پایان نامه‌ی کارشناسی ارشد آقای / خانم .................................................. اعلام می‌نمایم.  **نام و نام خانوادگی استاد مشاور:**  **تاریخ و امضاء** |
| **تاییدیه امور مالی** |
| 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** |
| **تاییدیه مدیرگروه** |
| 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** |