|  |
| --- |
| **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**  |