



دانشکده پزشکی

نامه: .....  
تاریخ: .....  
پیوست: .....

### فرم شماره ۳: انتخاب استاد راهنما

استاد ارجمند سرکار خانم/جناب آقای .....  
خواهشمند است راهنمایی پایان نامه اینجانب ..... به شماره دانشجویی .....  
دانشجوی رشته ..... را به عنوان استاد راهنمای اول پذیرید.

امضا دانشجو

تاریخ

---

### نظر استاد راهنما:

اینجانب .....  
راهنمایی پایان نامه خانم/آقای ..... را می پذیرم و ضمناً در حال حاضر راهنمایی ..... مورد و  
مشاور ..... مورد پایان نامه دوره کارشناسی ارشد را به عهده دارم.

امضا استاد راهنما

تاریخ

---

### نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده :

در جلسه شماره ..... مورخ ..... موضوع مطرح گردید و مورد موافقت قرار گرفت  /  / نگرفت

دلیل عدم موافقت:

---

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ: