



دانشکده پرستاری و مامایی

شماره: .....

تاریخ: .....

پست: .....

فرم شماره ۱۷:  
فرم انتخاب استاد راهنمای دوم

همکار ارجمند: سرکار خانم/جناب آقای .....

سلام علیکم

بدینوسیله از جنابعالی دعوت می‌گردد تا به عنوان استاد راهنمای دوم در پایان‌نامه‌ی خانم/آقای .....

دانشجوی رشته‌ی ..... که تحت عنوان .....

..... می‌باشد، قبول همکاری بفرمائید.

با تشکر استاد راهنمای اول

نام و نام خانوادگی / امضاء

با سلام

احتراما اینجانب ..... موافقت خود را به عنوان استاد راهنمای دوم پایان‌نامه‌ی دانشجویی با مشخصات فوق اعلام می‌دارم.

رشته اصلی تحصیلی: .....  
درجه دانشگاهی

دانشگاه یا موسسه عالی محل تحقیق یا تدریس:

دانشگاه و کشور محل اخذ مدرک تحصیلی:

تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی:

آدرس پست الکترونیکی:

شماره تماس:

نام و نام خانوادگی و امضای استاد راهنمای دوم

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

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

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده