



دانشکده پرستاری و مامایی

شماره:.....

تاریخ:.....

پست:.....

فرم شماره ۳:
فرم انتخاب استاد مشاور

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

سلام علیکم

بدینوسیله از جنابعالی دعوت می‌گردد تا به عنوان استاد مشاور (آمار/ تخصصی)..... پایان‌نامه‌ی خانم/آقای.....

دانشجوی رشته‌ی..... که تحت عنوان.....

..... می‌باشد، قبول همکاری بفرمائید.

با تشکر استاد راهنما

نام و نام خانوادگی / امضاء

با سلام

احتراما اینجانب..... موافقت خود را به عنوان استاد مشاور آمار/تخصصی پایان‌نامه‌ی دانشجویی با مشخصات فوق اعلام

می‌دارم.

درجه دانشگاهی

رشته اصلی تحصیلی:

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 امضاء استاد مشاور

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

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

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده