

شماره:...................

تاریخ:...................

پیوست:..................

 **دانشکده بهداشت**

**فرم شماره 3:**

**فرم انتخاب استاد مشاور**

همكار ارجمند: سركار خانم/جناب آقاي..................

سلام علیکم

 بدينوسيله از جنابعالي دعوت مي­گردد تا به عنوان استاد مشاور (آمار/ تخصصی) ............... پايان­نامه­ی خانم/آقای ................................

دانشجوی رشته­ی .................................... كه تحت عنوان ...........................................................................................................................

........................................................................................................................................ مي­باشد، قبول همكاري بفرمائيد.

با تشكر استاد راهنما

نام و نام خانوادگی/ امضاء

**با سلام**

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

رشته اصلي تحصيلي: درجه دا نشگاهي

دانشگاه يا موسسه عالي محل تحقيق يا تدريس:

دانشگاه و كشور محل اخذ مدرك تحصيلي:

تاريخ اخذ آخرين مدرك تحصيلي:

آدرس پست الکترونیکی:

شماره تماس:

نام و امضاء استاد مشاور

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

نظرشوراي تحصيلات تكميلي دانشكده:

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

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

 مدير تحصيلات تكميلي دانشكده