



تاریخ
 شماره
 پیوست

اصفهان - کدپستی ۸۳۱۱۱-۸۴۱۵۶ - تلفن ۳۹۱۵۳۳۳ - دورنویس ۳۹۱۵۳۳۱ iutpardis@pa.iut.ac.ir

فرم شماره 2

فرم معرفی مشاوران رساله دکتری

سرپرست محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام

احتراماً خانم/ آقای دانشجوی دوره دکتری پردیس به شماره دانشجویی پایان نامه خود را در زمینه:

زیر نظر اینجانب (اینجانبان) می گذرانند، با توجه به موضوعات پیش بینی شده برای پایان نامه ایشان اساتید نامبرده در ذیل به عنوان مشاور در پایان نامه معرفی می گردند.

نام و نام خانوادگی استاد مشاور پیشنهادی	مرتبه علمی	دانشکده و دانشگاه (سازمان) محل اشتغال	زمینه های تخصصی

خواهشمند است مقرر فرمائید موضوع در شورای تحصیلات تکمیلی بررسی و نتیجه را به نحو مقتضی به اینجانب (اینجانبان) منعکس گردد.

امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول:

امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم:

اعلام نظر :

تاریخ

امضاء سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده :

تاریخ

امضاء رئیس پردیس دانشگاه :