



بسمه تعالی

فرم شماره ۱ درخواست تعیین استاد راهنما

نام و نام خانوادگی دانشجو:	شماره دانشجویی:
رشته:	

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:	مرتبه علمی:
۱. ۲. ۳.	

نام و امضا دانشجو:	نام و امضا مدیر تحصیلات تکمیلی: