|  |  |
| --- | --- |
| **+مشخصات دانشجو** | |
| نام و نام خانوادگی: | گرایش: |
| شماره دانشجویی: | نیمسال ورود: |
| امضاء دانشجو: | |
| **الف) موافقت اساتید** | |
| 1. **موافقت استاد راهنما**   اینجانب .................................................. موافقت خود را برای راهنمایی رساله دکترای دانشجوی فوق‌الذکر اعلام می‌نمایم.  امضا: تاریخ: | |
| 1. **موافقت استاد راهنمای دوم (حسب مورد)**   اینجانب .................................................. موافقت خود را برای راهنمایی رساله دکترای دانشجوی فوق‌الذکر اعلام می‌نمایم.  امضا: تاریخ: | |
| **ب) تایید سرپرست گرایش** | |
| مراتب مورد تایید است.  امضا سرپرست گرایش: تاریخ: | |
| **ج) تایید معاونت تحصیلات تکمیلی** | |
| مراتب مورد تایید است.  امضا معاون پژوهشی و تحصیلات تکمیلی: تاریخ: | |
| **توضیحات:** | |