|  |
| --- |
| **فرم تعیین استاد راهنمای دانشجویان دکتری صنایع** |
| **به: تحصیلات**  با سلام  احتراماً، اینجانب به شماره دانشجویی  دانشجوی دکتری صنایع ورودی متقاضی انجام رساله دکتری به راهنمایی سرکار خانم / جناب آقای می  اسم و امضاء : تاریخ: |
| **نظر استاد راهنما:**  انجام رساله دکتری دانشجو زیر نظر اینجانب تأیید می  اسم و امضاء: تاریخ: |
| **نظر دانشکده:**  تقاضای فوق در جلسه تحصیلات    مسئول تحصیلات تکمیلی  دانشکده مهندسی صنایع  تاریخ: |