|  |  |
| --- | --- |
| دانشجو | جناب آقای/ سرکار خانم دکتر .............................................................بدین‌وسیله درخواست می‌شود، مسؤوليت راهنمايي پروژه كارشناسي ارشد اينجانب را قبول و تأیید فرمائيد.نام و نام خانوادگی دانشجو:............................................................. شماره دانشجویی .................................... رشته: مهندسی مواد گرایش: ..................................... تاریخ: ................... امضا:  |
| استاد راهنما | اینجانب، مسؤولیت راهنمایی پروژه کارشناسی ارشد خانم/آقای ............................................................. را می پذیرم. نام و نام خانوادگی:............................................................. تاریخ: ................... امضا:  |
| مدیر تحصیلات تکمیلی | [ ]  دریافت و تأیید شد. نام و نام خانوادگی:............................................................. تاریخ: ................... امضا:  |
| کارشناس تحصیلات تکمیلی | [ ]  دریافت و در سامانه ثبت شد. نام و نام خانوادگی:............................................................. تاریخ: ................... امضا:  |