|  |  |
| --- | --- |
| 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: |