

باسمه تعالی



دانشکده پرستاری و مامایی

فرم شماره ۲

فرم مخصوص استاد مشاور

بدینوسیله از جنابعالی دعوت می گردد تا به عنوان استاد مشاور تخصصی  / مشاور آمار  پایان نامه دانشجوی ..... (با گرایش ..... ) که تحت عنوان ..... می باشد، قبول همکاری فرمایید.

با تشکر استاد راهنما

بدینوسیله اینجانب:

نام و نام خانوادگی: ..... رشته اصلی تحصیلی: ..... درجه دانشگاهی: .....

دانشگاه یا موسسه عالی محل تحقیق یا تدریس:

دانشگاه اخذ آخرین مدرک تحصیلی:

تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی:

موافقت خود را به عنوان استاد مشاور پایان نامه دانشجوی ..... تحت عنوان .....

..... اعلام می دارم.

نام و امضاء استاد مشاور:

نظر مدیر گروه:

درخواست استاد مشاور سرکار خانم/ جناب آقای ..... در جلسه مورخ ..... گروه مطرح و مورد موافقت قرار گرفت / نگرفت.

دلیل عدم موافقت:

امضاء مدیر گروه پرستاری داخلی - جراحی و اطفال

تاریخ: