

باسمه تعالی



فرم شماره ۱

دانشکده پرستاری و مامایی

فرم مخصوص استاد راهنما

استاد ارجمند سرکار خانم / جناب آقای

خواهشمند است به عنوان استاد راهنمای اینجانب دانشجوی کارشناسی ارشد رشته با موافقت فرمایید.

تاریخ ورود به دوره: مهرماه بهمن ماه سال تحصیلی

امضاء دانشجو

تاریخ

نظر استاد راهنما:

راهنمایی خانم/ آقای را می پذیرم.

تعداد پایان نامه و رساله هایی را که در زمان حال راهنمایی می کنم.

PHD

دستیاری

MPH

کارشناسی ارشد

امضاء استاد

تاریخ

نظر مدیر گروه:

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

دلیل عدم موافقت:

امضاء مدیر گروه پرستاری داخلی - جراحی و اطفال

تاریخ