|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| جمهوري اسلامي ايرانوزارت علوم، تحقيقات و فناوريarmtifمديريت تحصيلات تكميلي | **به نام خدا****فرم درخواست عضویت افراد خارج از دانشگاه****در کمیته پایان نامه/ رساله****دانشجویان کارشناسی ارشد/ دکتری دانشگاه شیراز** |  |

1. **رئیس محترم بخش ..................................**

با سلام و احترام، اینجانبان

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| سمت | نام و نام خانوادگی | مرتبه علمی | نام بخش | امضا |
| 1- استاد راهنمای اول |  |  |  |  |
| 2- استاد راهنمای دوم |  |  |  |  |
| 3- استاد مشاور اول |  |  |  |  |
| 4- استاد مشاور دوم |  |  |  |  |
| 5- استاد مشاور سوم |  |  |  |  |

خواهان عضویت آقای/ خانم... ................. ................. ................. ................. با مشخصات و دلایل توجیهی زیر به عنوان

 ⃝ استاد راهنمای دوم/ ⃝ استاد مشاور، در کمیته ⃝ پایان نامه کارشناسی ارشد/ ⃝ رساله دکتری

آقای/ خانم ................. ................ ............. به شماره دانشجویی ............................... رشته .................................. گرایش ............................... می باشیم.

عنوان فارسی پایان نامه/ رساله: ........................................... ........................................... ............. .............................. ....................... ..... .....

عنوان انگلیسی پایان نامه/ رساله: ........................................... ........................................... .......... ........... ......................................................

**2- مشخصات فرد مدعو:**

نام و نام خانوادگی: ........ ......... ........ .... ...... محل خدمت: ........................... سال استخدام: ........... .........

 مرتبه علمی: ......................... ........ پایه: .......................... محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی: ............................................

**3- دلایل توجیهی شامل حداقل موارد زیر در برگه ای جداگانه ضمیمه گردد:**

الف- دلایل علمی لزوم عضویت ایشان در کمیته

ب- امکانات، تسهیلات و تجهیزاتی که ایشان برای پایان نامه/ رساله فراهم خواهند آورد

ج- فهرست کتابها و مقالات منتشر شده ایشان مرتبط با موضوع پایان نامه/ رساله دانشجو

د- آخرین حکم کارگزینی

هـ- شرح حال علمی (رزومه)

**4- معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده**

با سلام و احترام، به استحضار می رساند درخواست عضویت آقای/ خانم ......... .......... .......... ..........

در کمیته ⃝ پایان نامه/⃝ رساله آقای/ خانم ........... .......... ........ .......... به شماره دانشجویی ........................... به عنوان

⃝ استاد راهنمای دوم/⃝ استاد مشاور در شورای بخش مورخ ............................. مطرح شد و با توجه به دلایل زیر:

 1-

 2-

 3-

 ⃝ مورد موافقت/ ⃝ مورد مخالفت قرار گرفت.

در ضمن استادان بخش تاکنون برای مشارکت درکمیته ⃝ پایان نامه کارشناسی ارشد/ ⃝ رساله دکتری/ ⃝ انجام طرح تحقیقاتی در محل خدمت ایشان به همکاری ⃝ دعوت شده اند/⃝ دعوت نشده اند.

رئیس بخش

تاریخ – امضا

**5- مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

با سلام و احترام، به استحضار می رساند درخواست عضویت آقای/ خانم .......... .......... .......... .......... .......... در کمیته

⃝ پایان نامه/ ⃝ رساله آقای/ خانم ........... .......... .......... .................. به شماره دانشجویی ........................... به عنوان

⃝ استاد راهنمای دوم / ⃝ استاد مشاور، در جلسه مورخ .................................... شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح شد و به دلیل⃝ توجیهات علمی/ ⃝ تأمین امکانات و تسهیلات/ ⃝ تأمین تجهیزات، مورد ⃝ موافقت/⃝ مخالفت قرار گرفت.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ – امضا

**6- معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

 با سلام و احترام، به استحضار می رساند درخواست عضویت آقای/ خانم .......... .......... .......... .......... در کمیته ⃝ پایان نامه/ ⃝ رساله آقای/ خانم ............... .............. به شماره دانشجویی ........................... به عنوان ⃝ استاد راهنمای دوم/ ⃝ استاد مشاور در جلسه مورخ ................................... کمیته منتخب شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مطرح شد و مورد ⃝ موافقت/ ⃝ مخالفت قرار گرفت.

ملاحظات : ........ ........................................... ........................................... ........................................... ............................................ ..... .....

 ........ ........................................... ........................................... ........................................... ............................................ ..... .....

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ – امضا