فرم شماره 3

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

دانشکده پرستاری و مامایی

فرم مخصوص انتخاب استاد مشاور

همکار ارجمند: سرکار خانم /جناب آقای.....

بدینوسیله از جنابعالی / سرکار عالی دعوت می‌گردد تا به عنوان استاد مشاور/ استاد مشاور آمار پایان نامه دانشجو آقا / خانم .....

با رشته ..... که تحت عنوان .....

..... می‌باشد، قبول همکاری فرمایید.

تاریخ

نام و نام خانوادگی استاد راهنما/ امضاء

---

1. مشاور :

بدینوسیله اینجانب:

نام و نام خانوادگی:

رشته تحصیلی :

درجه دانشگاهی:

دانشگاه یا موسسه عالی محل تحقیق یا تدریس:

دانشگاه و کشور محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی:

تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی:

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

.....

..... اعلام می‌دارم.

نام نام خانوادگی استاد مشاور/ امضاء

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

پیشنهاد استاد مشاور / مشاور امار سرکار خانم / آقای دکتر ..... در جلسه شماره .....مورخ ..... مطرح گردید و مورد موافقت قرار گرفت/ نگرفت.

دلیل عدم موافقت:

نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی/ امضاء
