

فرم تعیین‌ استاد راهنمای‌ دانشجویان

گروه مدیریت و سیاست گذاری سلامت

**باسمه تعالی**

بدینوسیله‌ اعلام می‌گردد:

اینجانب‌: ......................................................................................................

دانشجوی‌ مقطع‌ : کارشناسی‌ ارشد £ دکتری‌ تخصصی‌ £

رشته‌ تحصیلی‌ : ..............................................................

ورودی‌ : نیمسال اول / دوم ، سال تحصیلی‌ ١٣

شماره دانشجویی‌ : ......................................................

مایل‌ به‌ اخذ پایان نامه‌ خود به‌ استاد راهنمایی‌، .............................................................. می باشم‌.

تاریخ‌ / امضا دانشجو

با راهنمائی‌ پایان نامه‌ دانشجوی‌ فوق الذکر موافقت‌ دارم.

تاریخ‌ / امضا استاد/اساتید راهنما

موضوع راهنمائی‌ پایان نامه‌ دانشجوی‌ فوق الذکر توسط‌ اساتید راهنمای‌ معرفی‌ شده، در جلسه‌ گروه آموزشی‌ مورخ.......................... مطرح و مورد موافقت‌ قرار گرفت‌.

تاریخ‌ / امضا مدیر گروه آموزشی‌