



شماره:

تاریخ:

دانشگاه صنعتی مالک اشتر
مجتمع دانشگاهی برق و کامپیوتر

« فرم تعیین استاد راهنمای کارشناسی ارشد / دکتری »

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	رشته و گرایش:
<input type="checkbox"/> روزانه	<input type="checkbox"/> شبانه	

مشخصات دوره کارشناسی:

گرایش:	تاریخ فارغ التحصیلی:	دانشگاه:	معدل:
عنوان پروژه:	استاد راهنما:		

دانشجو

اولویت های پیشنهادی دانشجو در تعیین استاد راهنما

ترتیب اولویت	نام و نام خانوادگی استاد راهنمای پیشنهادی
۱	
۲	
۳	
۴	
۵	
۶	
۷	

امضاء

تاریخ:

دانشجو:

استاد راهنمای انتخاب شده توسط گروه علمی:

تاریخ جلسه گروه علمی:

گروه و مجتمع

مدیر محترم گروه علمی

اینجانب مسئولیت هدایت تحصیلی دانشجوی فوق الذکر را قبول می نمایم.

امضاء

تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

دانشجویان گرامی لطفا پس از تکمیل فرم آن را به آدرس ecfaculty@mut.ac.ir ارسال نمایید.