

فرم مخصوص استاد راهنما
Supervisor Appointment Form



دانشگاه علوم پزشکی ایلام
Ilam University of Medical Sciences

استاد ارجمند سرکار خانم / جناب آقای دکتر.....
خواهشمند است موافقت فرمایید به عنوان استاد راهنمای اینجانب..... دانشجوی دوره ارشد رشته تعیین
تاریخ ورود به دوره: مهر ماه بهمن ماه.....

Dear Professor Dr. _____

Kindly approve the appointment of **Mr./Ms.** _____ as my
thesis supervisor.

I am a master's student in the field of _____.

Date of Admission to the Program:

Mehr (Fall) _____ Bahman (Spring) _____

مرحله آموزش را ☐ گذرانده‌ام ☐ نگذرانده‌ام
تاریخ امضاء دانشجو

I have completed the coursework phase: ☐ Yes ☐ No

Date: _____

Student's Signature: _____

نظر استاد راهنما:

راهنمایی خانم / آقای را می‌پذیرم.
تعداد پایان نامه و رساله‌هایی را که در زمان حال راهنمایی می‌کنم.

کارشناسی ارشد ☐ MPH ☐ دستیاری ☐ PHD ☐
امضاء استاد تاریخ

Supervisor's Statement

I agree to supervise **Mr./Ms.** _____.

Number of theses/dissertations currently under my supervision:

Master's ☐ MPH ☐ Residency ☐ PhD ☐

Date: _____

Supervisor's Signature: _____

نظر مدیر گروه:

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

Head of Department's Statement

The request for the supervision of **Mr./Ms.** _____ was discussed in the departmental meeting dated _____ and was approved.

نظر شورای تحصیلات تکمیلی / شورای پژوهش دانشکده:

در جلسه شماره مورخ مطرح گردید و مورد موافقت قرار گرفت / نگرفت ☐
دلیل عدم موافقت:

امضای مدیر تحصیلات تکمیلی / معاون پژوهشی دانشکده

Graduate Studies Committee / Vice Chancellor for Research Decision (School Level)

The request was reviewed in meeting No. _____ dated _____ and was:

☐ Approved ☐ Not Approved

Reason for Non-Approval:

Signature of the Director of Graduate Studies (School): _____

امضاء معاون آموزشی دانشکده

تاریخ

Date: _____

Signature of the Vice-Dean for Education (School): _____