

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

امضاء دانشجو

تاریخ

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.

PhD

Residency

MPH

کارشناسی ارشد

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:

در خواست استاد راهنمایی سرکار خانم / آقای گروه مورخ 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): _____