|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\cmos\Desktop\CIC LOGO Persian, madebyyhrn.04282024.png | بسمه تعالی | **فرم شماره 1** |
| **کاربرگ پیشنهاد استاد راهنما و درخواست تصویب موضوع پیشنهادی رسالۀ دانشجویان دکتری** | تاریخ: |
| **پردیس بین المللی کاسپین** گروه آموزشی: **پژوهش هنر** | شماره: |

|  |
| --- |
| **دانشجو** |
| اینجانب ............................................... دانشجوی مقطع دکتری رشتۀ ................................................. گروه آموزشی...................................... ورودی نیم­سال ............. سال­تحصیلی............. به شماره دانشجویی ............................... تمایل دارم رسالۀ دکتری خود را تحت نظارت و راهنمایی جناب آقای/ سرکارخانم دکتر .................................... با موضوع پیشنهادی ( با هماهنگی استاد راهنما) ...............................................................................................به انجام برسانم.**نام و نام خانوادگی دانشجو** تاریخ و امضاء   |
| **استاد راهنما** |
|  اینجانب ............................................... با رعایت کلیه ضوابط و مقررات مربوط به راهنمایی رساله، موافقت خود را برای راهنمایی رسالۀ دکتری آقای/خانم .......................................... به عنوان استاد راهنما اعلام می­نمایم. **نام و نام خانوادگی استاد راهنما**  تاریخ و امضاء\*در صورت نیاز، استاد راهنمای پیشنهادی ضمن موافقت با کلیات موضوع اعلام‌شده، می‌تواند استاد راهنمای دوم و استاد/استادان مشاور را نیز پیشنهاد دهد:جناب آقای / سرکار خانم دکتر.......................................... به عنوان استاد راهنمای دومجناب آقای/ سرکار خانم دکتر ............................. به عنوان استاد مشاور اول/ جناب آقای/ سرکار خانم دکتر .............................. به عنوان استاد مشاور دوم. |
|  |
| **شورای گروه** |
| موضوع رسالۀ آقای/ خانم ............................................ با عنوان .............................................................................................................. در جلسه شورای گروه ......................... مورخ .............. مطرح و اسامی استاد/ استادان راهنما و مشاور به شرح ذیل اعلام گردید:استاد راهنمای اول جناب آقای/ سرکار خانم دکتر.............................................................استاد راهنمای دوم جناب آقای / سرکار خانم دکتر ..........................................................استاد / استادان مشاور جناب آقای/ سرکار خانم دکتر .......................................................  **نام و نام خانوادگی مدیر رشته**تاریخ و امضاء |
| **استاد راهنمای دوم** |
| اینجانب ............................................... با رعایت اینکه تعداد دانشجویان تحت سرپرستی اینجانب از سقف تعیین شده تجاوز نخواهد کرد ، موافقت خود را برای راهنمایی رسالۀ دکتری آقای/خانم .......................................... به عنوان استاد راهنمای دوم اعلام می­نمایم. **نام و نام خانوادگی**  تاریخ و امضاء |
| **استاد / استادان مشاور** |
| با سلام، احتراماً اینجانب ............................................... موافقت خود را برای همکاری در راهنمایی رسالۀ­ دکتری آقای/خانم .......................................... به عنوان استاد مشاور اعلام می­نمایم.  **نام و نام خانوادگی** تاریخ و امضاء |
| **نظر شورای تحصیلات تکمیلی پردیس** |
| موضوع در جلسۀ مورخ .................................... مطرح و مورد موافقت مخالفت قرار گرفت.  **نام و نام خانوادگی معاون تحصیلات تکمیلی پردیس** تاریخ و امضا |
| **رونوشت: کارشناس تحصیلات تکمیلی پردیس** |
|  |