

با سمه تعالی

(۱)

مکرز میرست حوزه نای علیه خواهان

محاوذه پژوهش

اداره

گل سلامتی امور پژوهشی و واحدی خوزنی

واحد حوزوی:.....

شهرستان:.....

استان:.....

کاربرگ درخواست تغییر استاد راهنمای مشاور

اینجانب

فرزنده

شناسه طلیگی:

با گرایش متقاضی تغییر استاد راهنمای مشاور تأیید شده پایان نامه خود هستم.

استاد راهنمای مشاور مصوب:

استاد راهنمای مشاور پیشنهادی:

دلایل:

امضاء متقاضی

تاریخ

انصراف استاد تأیید شده:

اینجانب

استاد راهنمای مشاور پایان نامه سرکارخانم

به دلیل:

انصراف خود را از ادامه راهنمایی مشاور پایان نامه ایشان اعلام می‌دارم.

امضاء

تاریخ

نظر شورای واحد حوزوی:

تاریخ

با تقاضای تغییر استاد راهنمای مشاور پایان نامه موافقت می‌شود

دلایل:

امضاء دبیر شورا

نظر کارگروه تخصصی:

تاریخ

با تقاضای تغییر استاد راهنمای مشاور پایان نامه موافقت می‌شود

دلایل:

امضاء