|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی  **فرم 001 : تعيين موضوع و استاد راهنماي رسالۀ دکتری** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **تکمیل توسط دانشجو** |  | | |  |
|  |  | | |  |
| اين‌جانب .................................................. به شمارۀ دانشجوييِ ........................ از رشته-گرایشِ ........................................ با آقای/خانم دكتر .................................................. توافق نموده‌ام كه رسالۀ دکتری خود را با راهنمايي ايشان در زمينۀ .................................................. انجام دهم. این‌جانب متعهد مي‌شوم كه با هدایت استاد(ان) راهنما و مشاور، روی موضوع تعیین‌شده مطالعه و طرح پيشنهادی رسالۀ خود را تا پايان نيم‌سال چهارم تحصيل جهت تصويب به مدیر گروه آموزشیِ خود تحويل دهم. | | | | | |
| تاریخ: ...................................  تلفن تماس: ................................... | | | امضا: |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **تأیید استادان راهنما و مشاور** | |  | | |  |
|  |  | | |  |
| استاد راهنمای اول: .................................................. | | | | استاد راهنمای دوم: .................................................. | | |
| امضا: | |  | | امضا: |  | |
| استاد مشاور اول: .................................................. | | | | استاد مشاور دوم: .................................................. | | |
| امضا: | |  | | امضا: |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **تأیید مدیر گروه آموزشی** | |  |  | **تأیید مدیریت تحصیلات تکمیلی** |  |
|  |  |  |  |
| **مدیر گروه:** .................................................. | | | | **تاریخ وصول:** ................................... | | |
| امضا: | |  | |  | تأیید و ارجاع به کارشناس تحصیلات تکمیلی  عدم‌تأیید، ابطال فرم و اطلاع به دانشجو و استاد(ان) | |

**توجه**

1- مدیر گروه آموزشی پس از اطمینان از ارتباط موضوع پیشنهادی رساله به گروه و گرایش آموزشی دانشجو فرم را امضا می‌کند.

2- دانشجو فرم را برای تأیید و ثبت به مسئول دفتر معاونت (طبقۀ 7) تحویل می‌دهد.

3- اگر استاد راهنما ظرفیت کافی برای پذیرش دانشجو نداشته باشد، این فرم از درجۀ اعتبار ساقط است و دانشجو باید با استاد دیگری برای همکاری مذاکره کند.

4- دانشجو مجاز به انتخاب اعضای هیئت‌علمیِ بازنشسته به عنوان استاد راهنمای اول نیست.

5- دانشجو مجاز به انتخاب اعضای هیئت‌علمیِ گروه‌های آموزشیِ دیگر به عنوان استاد راهنمای اول نیست.

6- هرگونه تغيير در مفاد اين توافق‌نامه پس از وصول به مدیریت تحصیلات تکمیلی، فقط در صورت موافقت گروه آموزشی و این مدیریت امکان‌پذیر است.

7- برای صرفه‌جویی در مصرف کاغذ، بهتر است در تمام مراحل فرم به‌صورت الکترونیکی تکمیل و ارسال شود.

8- دانشجویان محترم، پیش از تکمیل فرم، بخش 4-2 از دفترچۀ «راهنمای تحصیلی دانشجویان دکتری» را مطالعه فرمایند.