**بسمه تعالي**

شماره .......................................

تاريخ .........................................

پيوست .....................................

**مديريت تحصيلات تكميلي**  دانشگاه

**فرم درخواست مجوز راهنمایی/مشاوره رساله دانشجوی دکتری توسط اساتید شاغل در خارج از کشور   
این فرم تایپ شود**

آموزش دانشکده همراه با فرم تصویب پیشنهاد پایان­نامه/رساله دانشجویان تحصیلات تکمیلی، در صورت وجور استاد راهنما/مشاور شاغل در خارج از کشور این فرم را تکمیل و آن را به مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارسال نماید.

|  |
| --- |
| **مشخصات دانشجو**  نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: دانشکده: رشته- گرایش:  وضعیت نظام وظیفه عمومی (برای آقایان): معافیت تحصیلی کارت پایان خدمت کارت معافیت  نیمسال شروع به تحصیل: سال­تحصیلی: شماره تماس:  تعداد واحدهای گذرانده شده: میانگین کل واحدهای گذرانده شده: تعداد واحد باقیمانده:  عنوان پیشنهادی رساله:  (به فارسی):  (به انگلیسی): |
| **مشخصات استاد/اساتید شاغل در خارج از کشور (سوابق علمی – پژوهشی استاد پیوست شود)**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | نام: | نام خانوادگی: | | Surname: | | Name: | | تابعیت: | کشور: | | Country: | | Nationality: | | شهر: | دانشگاه: | | University: | | City: | | دانشکده: | | رشته – گرایش: | | رتبه دانشگاهی: | | | آخرین مدرک تحصیلی: | | سمت در رساله: | | آدرس وبگاه: | | | آدرس پست الکترونیکی: | | | شماره گذرنامه: | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | نام: | نام خانوادگی: | | Surname: | | Name: | | تابعیت: | کشور: | | Country: | | Nationality: | | شهر: | دانشگاه: | | University: | | City: | | دانشکده: | | رشته – گرایش: | | رتبه دانشگاهی: | | | آخرین مدرک تحصیلی: | | سمت در رساله: | | آدرس وبگاه: | | | آدرس پست الکترونیکی: | | | شماره گذرنامه: | | | |
| **مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه**  درخواست همکاری خانم/آقای در رساله دانشجوی فوق­الذکر در نشست شورای دانشکده مورخ (بند صورتجلسه ) مطرح و مورد موافقت قرار گرفت.  مهر و امضاء معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده تاریخ: |