**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: |