



فرم انتخاب استاد راهنمای پایان نامه
دانشجویان دانشکده دندانپزشکی کرمان

استاد محترم جناب آقای / سرکار خانم دکتر

با سلام و ادب،

احتراما اینجانب با مشخصات درج شده در جدول زیر متقاضی اخذ
پایان نامه تحت راهنمایی حضرتعالی/سرکارعالی می باشم. ضمنا اعلام میدارم که انتخاب و
ترتیب چیدمان افراد برای انجام پایان نامه و در کلیه نتایج مستخرج از آن در اختیار استاد راهنمای
اول است. خواهشمندم در صورت موافقت دستور اقدام مقتضی در این خصوص را صادر فرمایید.

با تشکر

اطلاعات دانشجو					
نام و نام خانوادگی دانشجو:	مقطع تحصیلی	شماره دانشجویی	شماره تماس	ایمیل	سال ورود

نظر استاد

موافقت خویش را با درخواست ایشان اعلام میکنم.

تاریخ:

امضا