



فرم : الف

دانشگاه آزاد اسلامی واحد سمنان

دانشکده علوم پزشکی

فرم پیشنهاد استاد راهنمای پژوهشی

مدیر محترم گروه

با سلام و احترام

بدینوسیله اینجانب دانشجوی دوره رشته مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی ورودی این واحد دانشگاهی ، آقای / خانم دکتر فرزند به شماره شناسنامه صادره از عضو هیئت علمی دانشگاه با مرتبه علمی را به عنوان استاد راهنمای پژوهشی خود پیشنهاد می نمایم لذا مستدعی است اقدام مقتضی معمول فرمایید. ضمناً موافقت استاد محترم در هامش نامه حضورتان اعلام می دارد.

نام و نام خانوادگی دانشجو

نام و نام خانوادگی استاد

امضاء

امضاء

کارشناس محترم پژوهش

با سلام و احترام

بدینوسیله درخواست فوق جهت اعلام نظر تقدیم حضور می دارد.

مدیر گروه

امضاء

مدیر محترم گروه

با سلام و احترام

بدینوسیله به استحضار می رساند انتخاب استاد معرفی شده از نظر مقررات پژوهشی امکان پذیر می باشد نمی باشد .

کارشناس پژوهش

امضاء