**دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد**، **دانشکده پرستاری و مامایی شهرکرد**

**بسمه تعالی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **فرم مخصوص اساتيد مشاور** | **کاربرگ شماره:4** |

|  |
| --- |
| همکار ارجمند : سرکارخانم / جناب آقای  بدينوسيله از سرکارعالی/ جنابعالی دعوت می‌گردد تا به عنوان استاد مشاور علمی / آماری پايان نامه دانشجو باگرايش که ‌تحت‌ عنوان:  می باشد قبول همکاری فرمائيد.  ميزان واحد استاد مشاور : با تشکر استاد راهنما |
| بدينوسيله اينجانب :  نام و نام خانوادگی: رشته اصلی تحصيلی: درجه دانشگاهی:  دانشگاه يا موسسه عالی محل تحقيق يا تدريس :  دانشگاه و کشور محل اخذ آخرين مدرک تحصيلی:  تاريخ اخرين مدرک تحصيلی :  موافقت خود را به عنوان استاد مشاور پايان نامه دانشجویی تحت‌عنوان:    اعلام می دارم.  نام و امضاء استاد مشاور : |
| شورای تحصيلات تکميلی :  در جلسه شماره مورخ مطرح گرديد و مورد موافقت قرار گرفت قرار نگرفت  امضاء مدير تحصيلات تکميلی: تاريخ : |