**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 :  |