فرم الف کارشناسی ارتباط تصویری

فرم معرفی استاد راهنما

مشخصات دانشجو

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی:  | شماره دانشجویی: | سال ورود: |
| رشته:  | مقطع:  |  |
| شماره تماس: |
| نشانی:  |
| تاریخ و امضا دانشجو  |

مشخصات استادراهنما

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | آخرین مدرک تحصیلی: | مرتبه علمی: |
| عضو هیئت علمی دانشگاه: | سایر:  |
| شماره تماس: |
| نشانی: |
| تاریخ و امضا استاد راهنما |

تایید گروه :

استاد راهنما پیشنهادی دانشجو در جلسه گروه مورخ................. .مطرح و مورد تایید قرارگرفت قرار نگرفت 

**توضیحات:**

تاریخ و امضا مدیرگروه