بسمه تعالی

**فرم درخواست استاد راهنما کارشناسی ارشد فوتونیک(ورودی 1402)**

**مدیر محترم گروه آموزشی اپتیک - لیزر**

سلام علیکم

احتراماً به استحضار می رساند اینجانب ( نام و نام خانوادگی:)  به شماره دانشجويی: دانشجوی رشته:       گرایش :      ورودی سال  شماره تلفن : تلفن همراه :

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **خانم [ ]  آقای [ ]  دکتر       امضای استاد** مورد تقاضا در صورت موافقت و داشتن ظرفیت راهنمایی **تاریخ / / 1** |

را به عنوان استاد راهنمای پایان نامه پیشنهاد می نماید.

 چنانکه ایشان به جهت تکمیل ظرفیت نتوانند پایان نامه اینجانب را راهنمایی نمایند استادان زیر را به ترتیب اولویت معرفی می کند تا شورای تحصیلات تکمیلی گروه بر اساس اولویت های معرفی شده استاد راهنمای اینجانب را تعیین فرمایند:

|  |  |
| --- | --- |
| 2 | **خانم [ ]  آقای [ ]  دکتر**  |
| 3 | **خانم [ ]  آقای [ ]  دکتر**  |
| 4 | **خانم [ ]  آقای [ ]  دکتر**  |
| 5 | **خانم [ ]  آقای [ ]  دکتر**  |
| 6 | **خانم [ ]  آقای [ ]  دکتر**  |
| 7 | **خانم [ ]  آقای [ ]  دکتر**  |
| 8 | **خانم [ ]  آقای [ ]  دکتر**  |
| 9 | **خانم [ ]  آقای [ ]  دکتر**  |
| 10 | **خانم [ ]  آقای [ ]  دکتر**  |
| 11 | **خانم [ ]  آقای [ ]  دکتر**  |
| 12 | **خانم [ ]  آقای [ ]  دکتر**  |

**لیست اساتید دارای ظرفیت پذیرش (به ترتیب حروف الفبا):**

آقای **دکتراحمدی** (2نفر)، آقای **دکتر اصغریزاده**(1نفر)،آقای **دکتر بروستانی**(1نفر)، آقای **دکتر خردمند** (2نفر)، آقای **دکتر خوش­سیما**(2نفر) ، آقای **دکتر رضایی**(2نفر)**،** آقای **دکتر روشن انتظار**(2نفر)**،** آقای **دکتر سلطانی(**1نفر)،آقای **دکتر شجاعی(**1نفر)، آقای **دکتر صحرایی**(2نفر) ، آقای **دکتر صفری**(1نفر)،آقای **دکتر عسگری**(1نفر)

اینجانب (دانشجو)       با اطلاع از اینکه حداکثر تا 31 تیر ماه دومین نیمسال ورود به دانشگاه ( ورودی بهمن تا 30 آبان) فرصت تدوین پروپوزال را خواهد داشت، متعهد می گردد پس تصویب استاد راهنما تدوین پروپوزال را با هماهنگی استاد راهنما شروع نماید. امضای دانشجو :

 تاریخ درخواست ( توصیه می شود در اولین فرصت پس از ورود به دانشگاه در صورت توافق با استاد راهنمای مورد نظر درخواست خود را به مدیریت محترم گروه تحویل نمایید):

نظر شورای تحصیلات تکمیلی گروه:

با توجه به ظرفیت همکار محترم خانم/ آقای دکتر با درخواست دانشجو موافقت شد [ ]  مخالفت شد [ ]  و به جای ایشان از اولویت های پیشنهادی دانشجو با استاد راهنمایی خانم/ آقای دکتر به جهت داشتن ظرفیت موافقت شد.

تاریخ تصویب :

امضای اعضای شورای کار گروه فوتونیک:

1. دکتر صحرایی 2) دکتر بروستانی 3( دکتر خردمند 4) دکتر عبدالهی­پور

5(دکتر احمدی 6)دکتر عسگری 7) دکتر نامدار 8) دکتر خوش­سیما