|  |
| --- |
| نام دانشجو: شماره دانشجویی: گرایش:    شرح دلایل تغییر استاد راهنما1:  نام دانشجو، تاریخ و امضا : |
| نظر استاد راهنما:  نام استاد راهنما، تاریخ و امضا : |
| نظر استاد راهنمای جدید:  نام استاد راهنما، تاریخ و امضا : |
| نتیجه بررسی در جلسه تحصیلات تکميلی: |
| شماره جلسه:  نام و امضای دبیر تحصیلات تکمیلی: نام و امضای مدیر گروه:  تاریخ جلسه: |

1 دانشجوی محترم،

تغییر استاد راهنما صرفاً در شرایط خاص قابل انجام بوده و منوط به تایید استاد راهنمای فعلی، موافقت استاد راهنمای جدید و نهایتاً تایید کمیته تحصیلات تکمیلی گروه است. ضمن اینکه تعریف مجدد پایان نامه مشکلات آموزشی متعددی ایجاد می کند که یکی از آنها افزایش طول سنوات می باشد. بنابراین بدیهی است دانشجو با امضای فرم، هرگونه عواقب ناشی از تغییر استاد راهنما را می پذیرد.