

|  |
| --- |
| **فرم تایید دستیار آموزشی دانشجویان دکتری** |
| **نیمسال سال تحصیلی .........................** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مشخصات دانشجو** | نام و نام خانوادگی: | شماره دانشجویی: |
|  | عنوان درس و یا آزمایشگاه: |
| تلفن همراه: آدرس ایمیل:  کد ملی:  تاریخ و امضاء: | |
| **مشخصات و توضیحات استاد**  **راهنما** |  | |
|  | |
| تاریخ و امضاء | |
| **نام و نام خانوداگی معاونت آموزشی دانشکده** |  | |
|  | |
|  | تاریخ و امضاء |