

|  |
| --- |
| **فرم تایید دستیار آموزشی دانشجویان دکتری** |
| **نیمسال** $\frac{اول}{دوم}$ **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 |