**بسمه تعالي**



**شماره ....................**

**تاریخ ....................**

**دانشگاه علوم پزشكي جندی شاپور اهواز**

**دانشکده پیراپزشکی- گروه فناوری اطلاعات سلامت**

**فرم تعيين استاد راهنماي پايان نامه كارشناسي ارشد .........................................................**

**استاد گرامي جناب آقاي / سركار خانم دکتر.....................................**

بدينوسيله درخواست مي شود موافقت خود را با پذيرش مسئولیت راهنمایی پايان نامه دوره كارشناسي ارشد اينجانب............................ دانشجوي رشته .............................................. ورودي سال .................... اعلام فرمائيد.

**نام و نام خانوادگي دانشجو:**

**امضاء و تاريخ:**

**مدير محترم گروه فناوری اطلاعات سلامت**

بدينوسيله موافقت خود را با درخواست آقاي/خانم .................................................... جهت پذيرش مسئوليت راهنما یي پايان نامه ایشان اعلام می گردد.

**نام و نام خانواردگی استاد راهنما:**

**امضاء تاریخ :**

موضوع پایان نامه .......................................................................................................................................................................................................................................... ...........................................................................................................................................................................................................................................................................

می باشد. لذا " با توجه به زمينه كار پژوهشي دانشجو، جناب آقاي/سركار خانم .............................................................................................. بعنوان استاد/ اساتید راهنماي دوم / مشاور، پايان نامه معرفي می گردد. فرم تكميل شده پروپوزال پايان نامه فوق جهت بررسي و تصويب گروه ضميمه است.

**نام و نام خانوادگي استاد راهنما اول: امضاء و تاریخ**

**نام و نام خانوادگي استاد راهنما دوم: امضاء و تاريخ**

**نام و نام خانوادگي استاد مشاور: امضاء و تاريخ**

**مدير گروه:**

**امضاء و تاريخ:**

**معاونت محترم آموزشی دانشکده.......................................**

به پيوست پيشنهاد موضوع پايان نامه آقاي/ خانم .......................................................... دانشجوي رشته........................................................ به شماره دانشجويي ............................................... به انضمام صورتجلسه گروه .................................. مورخ ............................................ جهت اطلاع و اقدام مقتضي ارسال مي گردد.

**مدير گروه:**

**امضاء و تاريخ:**