



دانشگاه صنعتی شریف

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

فرم انتخاب استاد راهنمای دانشجویان کارشناسی ارشد ورودی ۱-۹۶ (تا حداکثر ۳۰/۹/۹۶)

معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسی کامپیوتر

اینجانب ، دانشجوی کارشناسی ارشد گرایش ، (پژوهش محور)، با شماره دانشجویی
به اطلاع می‌رسانم که در تاریخ ، (حداکثر تا ۳۰ آذر ۹۶) برای مشاوره و انتخاب موضوع فعالیت پژوهشی خود، به استاد
راهنما خانم / آقای دکتر مراجعه نموده و به تفاهم رسیده‌ام.

نام مدیر گروه

امضاء و تاریخ

نام دانشجو

امضاء و تاریخ

نام استاد راهنما

امضاء و تاریخ

(پس از نهایی شدن مراحل انتخاب استاد راهنما، تغییر استاد راهنما منوط به موافقت کتبی استاد راهنمای اولیه می باشد)

نسخه مدیرگروه



دانشگاه صنعتی شریف

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

فرم انتخاب استاد راهنمای دانشجویان کارشناسی ارشد ورودی ۱-۹۶ (تا حداکثر ۳۰/۹/۹۶)

معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسی کامپیوتر

اینجانب ، دانشجوی کارشناسی ارشد گرایش ، (پژوهش محور)، با شماره دانشجویی
به اطلاع می‌رسانم که در تاریخ ، (حداکثر تا ۳۰ آذر ۹۶) برای مشاوره و انتخاب موضوع فعالیت پژوهشی خود، به استاد
راهنما خانم / آقای دکتر مراجعه نموده و به تفاهم رسیده‌ام.

نام مدیر گروه

امضاء و تاریخ

نام دانشجو

امضاء و تاریخ

نام استاد راهنما

امضاء و تاریخ

(پس از نهایی شدن مراحل انتخاب استاد راهنما، تغییر استاد راهنما منوط به موافقت کتبی استاد راهنمای اولیه می باشد)

نسخه استاد راهنما



دانشگاه صنعتی شریف

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

فرم انتخاب استاد راهنمای دانشجویان کارشناسی ارشد ورودی ۹۶-۱ (تا حداکثر ۹۶/۹/۳۰)

معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسی کامپیوتر

اینجانب ، دانشجوی کارشناسی ارشد گرایش ، (پژوهش محور)، با شماره دانشجویی
به اطلاع می‌رسانم که در تاریخ ، (حداکثر تا ۳۰ آذر ۹۶) برای مشاوره و انتخاب موضوع فعالیت پژوهشی خود، به استاد
راهنما خانم / آقای دکتر مراجعه نموده و به تفاهم رسیده‌ام.

نام مدیر گروه

امضاء و تاریخ

نام دانشجو

امضاء و تاریخ

نام استاد راهنما

امضاء و تاریخ

(پس از نهایی شدن مراحل انتخاب استاد راهنما، تغییر استاد راهنما منوط به موافقت کتبی استاد راهنمای اولیه می باشد)
نسخه دانشجو



دانشگاه صنعتی شریف

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

فرم انتخاب استاد راهنمای دانشجویان کارشناسی ارشد ورودی ۹۶-۱ (تا حداکثر ۹۶/۹/۳۰)

معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسی کامپیوتر

اینجانب ، دانشجوی کارشناسی ارشد گرایش ، (پژوهش محور)، با شماره دانشجویی
به اطلاع می‌رسانم که در تاریخ ، (حداکثر تا ۳۰ آذر ۹۶) برای مشاوره و انتخاب موضوع فعالیت پژوهشی خود، به استا د
راهنما خانم / آقای دکتر مراجعه نموده و به تفاهم رسیده‌ام.

نام مدیر گروه

امضاء و تاریخ

نام دانشجو

امضاء و تاریخ

نام استاد راهنما

امضاء و تاریخ

(پس از نهایی شدن مراحل انتخاب استاد راهنما، تغییر استاد راهنما منوط به موافقت کتبی استاد راهنمای اولیه می باشد)
نسخه دفتر تحصیلات تکمیلی