نام و نام خانوادگی عضو هیأت علمی متقاضی فرصت مطالعاتی: دانشکده: بخش:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **دروس ارائه شده توسط عضو هیأت علمی متقاضی فرصت مطالعاتی** | **نام عضو هیأت علمی جایگزین جهت تکمیل ارائه دروس ناتمام** | **نام دانشجو** | **مقطع تحصیلی دانشجو** | **مرحله انجام پایان نامه** | **تاریخ احتمالی دفاع** | **نام عضو هیأت علمی که مسئولیت هدایت و نظارت بر پایان نامه را رسماً به عهده خواهد گرفت** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

موارد فوق مورد تایید شورای بخش می‌باشد. معاون آموزشی دانشکده معاون آمورشی دانشگاه شماره تاریخ

رئیس بخش مهر و امضاء مهر و امضاء مهر و امضاء