|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **دانشگاه صنعتی امیرکبیر****دانشکده مهندسی نساجی****معاونت پژوهشی و تحصیلات تکمیلی** |  |
| **فرم تعیین استاد راهنمای داوطلبان دوره دکتری** **🙢🙠🙢🙠** |

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی:**  |  |
| **گرایش تحصیلی :**  |  |

**اسامی اساتيدی که علاقمند هستيد دوره دکتری خود را زير نظر آنان بگذرانيد را به ترتيب اولويت تا سه نفر قيد نمائيد.**

|  |
| --- |
| **1)** **2)** **3)**  |
| در صورتیکه امکان کار با اساتید فوق فراهم نشد، آیا حاضرید دوره دکتری را با استاد دیگری که هیئت مصاحبه کننده برای راهنمایی شما تعیین می‌کند، طی کنید؟ 🞏 بله، 🞏 خیر.  |
| **زمینه مورد علاقه برای کار تحقیقاتی:**  |
| **تاریخ امضاء :** |

**لطفا فرم کامل شده را حداکثر تا پایان وقت اداری امروز به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده ایمیل فرمائید.**