**گروه مهندسی مهندسی پزشکی**
**فرم درخواست تعیین استاد راهنما**

* **مشخصات دانشجو**
	+ نام و نام خانوادگی .............................................
	+ شماره دانشجویی .............................................
* **گرایش تخصصی دانشجو**
	+ ☐ بیوالکتریک
	+ ☐ بیومکانیک
	+ ☐ بیومتریال
* **اولویت‌های پیشنهادی انتخاب استاد راهنما**
*بر اساس گفتگو و هماهنگی اولیه با اساتید گروه مهندسی پزشکی، اولویت‌های خود را به ترتیب در این بخش ذکر کنید:*
	+ **اولویت اول**: نام استاد ................................................................................
	+ **اولویت دوم**: نام استاد ..............................................................................
	+ **اولویت سوم**: نام استاد ............................................................................
* **تأیید و امضاء دانشجو**

با امضای این فرم، تأیید می‌کنم که اولویت‌های فوق را بر اساس بررسی زمینه پژوهشی و گفتگو و هماهنگی با اساتید محترم تعیین کرده‌ام و درخواست دارم که بر اساس اولویت‌های اعلام‌شده، استاد راهنما برای اینجانب تعیین شود.

**نام و نام خانوادگی دانشجو** ................................................................

**امضاء**

 **تاریخ** ................................................................

**یادآوری**: تکمیل و ارائه این فرم به معنای نهایی شدن تعیین استاد راهنما نبوده و تصمیم نهایی پس از بررسی‌های لازم توسط گروه مهندسی پزشکی انجام خواهد شد.

این نسخه از فرم به اعضای گروه مهندسی پزشکی امکان می‌دهد که زمینه تخصصی استاد راهنما و علاقه پژوهشی دانشجو را در نظر گرفته و تصمیم‌گیری دقیق‌تری در مورد انتخاب استاد راهنما داشته باشند.