|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| مركز مديريت حوزه­علمیه اصفهان**معاونت آموزش**وپژوهش**مدارك علمي** | Besmi-3 | **پرونده مدارج:** |  | **ـ 9** |
| **پرونده مركـز:** |  |
| برگ پيشنهاد استاد مشاور سطح 3 | **تاريخ دريافت:**  |
| **تاريخ تحويل‌:**  |
| **كميته تخصصي** ............................................... |
| **اينجانب:** 3 4  |  | **فرزند:** |  | **ش.ش:**  |  | **صادره از:** |  |
| **موضوع رساله سطح 3 خود را تحت عنوان:** |  |
| **پيشنهاد داده و استاد محترم جناب آقاي:**  |  | **را به عنوان استاد مشاور معرّفي می نمايم.** |
|  |
|  **امضاء متقاضي** |
|  |
| **سابقه تدريس استاد:** |
| رديف | **نام درس** | **ساعت تدريس** | **مكان تدريس** | **ملاحظات** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| **سابقه تأليف استاد:** |
| رديف | **نام كتاب يا مقاله** | **موضوع** | **سال تأليف** | **ملاحظات** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

قسمت ذيل توسط استاد مشاور تكميل مي گردد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **اينجانب:**  | **.........................................** | **مشاوره رساله علمي نامبرده فوق را مي پذيرم.** |
|  |
| **نشاني استاد:** | **منزل:** | **تلفن:** |
| **محل كار:** | **تلفن:** |
| **شماره تلفن همراه:**  |  **امضاء استاد مشاور** |
|  |  |
| **نظريه كميته تخصصي:** **امضاء دبير علمی كميته تاريخ:** |
|  |
| \* **حداكثر مهلت تحويل اين فرم به واحد کمیته های تخصصی،** 40 روز **از تاريخ تماس و ابلاغ به شما مي باشد.** |