|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.** | | | | | | |