

|  |
| --- |
| **فرم شماره 6****فرم اخذ درس اختصاصی اختیاری نظری/ عملی مقطع دکتری** |

**مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده**

 با سلام و احترام

به استحضار می­رساند اینجانب ................................................ دانشجوی مقطع دکتری رشته پرستاری باتوجه به دفاع بعمل آمده :

با عنوان :

در تاریخ : ..................................

استاد محترم راهنما سرکارخانم/جناب آقای : .......................................

**منضم به مدارک پیوست شامل : طرح درس و رزومه استاد مربوطه**

خواهشمند است جهت اخذ درس اختصاصی اختیاری نظری / عملی ................................................................................................. به میزان .......................... واحد، تحت نظارت استاد محترم ................................................................. دستور اقدام مقتضی صادر فرمایید.

امضا دانشجو

نظریه استاد راهنما : ......................................................

امضا استاد راهنما

درخواست نامبرده در شورای تحصیلات تکمیلی تاریخ ................................................ دانشکده مطرح و با انتخاب واحد مذکور و صدور معرفینامه موافقت گردید/نگردید.