

دانشکده مهندسی- گروه برق

فرم اطلاعات دانشجویان کارشناسی ارشد برق ورودی ۱۴۰۲ برای تعیین استاد راهنما

رشته- گرایش: قدرت- سیستم های قدرت ⃝ الکترونیک- مدار مجتمع الکترونیک ⃝ الکترونیک- افزاره­های میکرو و نانوالکترونیک ⃝

قدرت- ماشین­های الکتریکی و الکترونیک قدرت ⃝ مخابرات- مخابرات سیستم ⃝

مشخصات فردی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | شماره دانشجویی: | سال و محل تولد: |
| وضعیت تاهل: | تعداد فرزند: | وضعیت شغلی: |
| تلفن همراه: | تلفن ثابت: | ایمیل: |

مشخصات تحصیلی مقطع کارشناسی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| رشته-گرایش کارشناسی: | دانشگاه: | معدل: |
| عنوان پروژه کارشناسی: | | |
| استاد راهنمای پروژه کارشناسی: | نوع قبولی ارشد: روزانه ⃝ شبانه ⃝ پردیس ⃝ | رتبه قبولی ارشد: |

خلاصه سوابق تدریس، تحقیق و کار مهندسی

|  |
| --- |
|  |

موضوعات مورد علاقه برای پایان­نامه

|  |
| --- |
| 1-  2-  3- |

اینجانب صحت مطالب نوشته ­شده را تایید می­کنم. تاریخ و امضا:

|  |
| --- |
|  |

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای انتخابی: (نوشتن نام 3 استاد از لیست استادان در گرایش مربوطه به ترتیب اولویت مورد نظر دانشجو الزامی است. **توجه:** تعیین نهایی استاد راهنما توسط گروه آموزشی انجام می شود. اخذ امضای استاد راهنمای اولویت اول به صورت حضوری یا مجازی **الزامی** می باشد.)

1-

2-

3-

در صورت عدم تکمیل این فرم توسط دانشجو در موعد مقرر، گروه آموزشی تعیین استاد راهنما را انجام می­دهد و تفاوت در این است که دانشجو در فرآیند تعیین استاد راهنمای خود نقش موثری نداشته است.



دانشکده مهندسی- گروه برق

فرم اطلاعات دانشجویان کارشناسی ارشد برق ورودی ۱۴۰۲ برای تعیین استاد راهنما

**رشته -گرایش:** کنترل- سیستم کنترل

مشخصات فردی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | شماره دانشجویی: | سال و محل تولد: |
| وضعیت تاهل: | تعداد فرزند: | وضعیت شغلی: |
| تلفن همراه: | تلفن ثابت: | ایمیل: |

مشخصات تحصیلی مقطع کارشناسی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| رشته-گرایش کارشناسی: | دانشگاه: | معدل: |
| عنوان پروژه کارشناسی: | | |
| استاد راهنمای پروژه کارشناسی: | نوع قبولی ارشد: روزانه ⃝ پردیس ⃝ | رتبه قبولی ارشد: |

خلاصه سوابق تدریس، تحقیق و کار مهندسی

|  |
| --- |
|  |

موضوعات مورد علاقه برای پایان­نامه

|  |
| --- |
| 1-  2-  3- |

اینجانب صحت مطالب نوشته­ شده را تایید می­کنم. تاریخ و امضا:

|  |
| --- |
|  |

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای انتخابی: (نوشتن نام ۲ استاد از لیست استادان در گرایش مربوطه به ترتیب اولویت مورد نظر دانشجو الزامی است. **توجه:** تعیین نهایی استاد راهنما توسط گروه آموزشی انجام می شود. اخذ امضای استاد راهنمای اولویت اول به صورت حضوری یا مجازی **الزامی** می باشد.)

1-

2-

در صورت عدم تکمیل این فرم توسط دانشجو در موعد مقرر، گروه آموزشی تعیین استاد راهنما را انجام می­دهد و تفاوت در این است که دانشجو در فرآیند تعیین استاد راهنمای خود نقش موثری نداشته است.